

**INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS**


Nombre	:	CATALINA BELEN SALAZAR POLANCO
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	02/06/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2077/80 del 01/07/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 968.241
N° y fecha de Boleta	:	N°13 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	<b>Convenio Programa Universalización de la atención primaria de Salud</b> , Componente N°2: Habilitadores para facilitar el acceso a cuidados esenciales de APS / Acciones Extramuro / Decreto De La Ilustre Municipalidad De Angol N°1337 del 16/05/2025, Resolución Afecta del SSAN N°04 del 17/04/2025.

<b>Descripción específica de las actividades a desarrollar:</b>
Necesidad de contar con Matrona para realizar actividades extramuro, de acuerdo a planificación local y comunal Aumentar la oferta de atenciones de la cartera de prestaciones según ciclo vital del establecimiento en CESFAM Alemania, según programación. Cumplir con otras funciones asignadas por encargada de convenio atinentes a su rol y función. <u>Producto esperado:</u> Realizar un mínimo de 5 y un máximo de 10 actividades mensuales. <u>Medio de verificación:</u> Certificado de Actividades entregado por Jefatura obtenido de Registros locales, ESISSAN.
<b>Actividades específicas que realizó durante el mes informado: OCTUBRE 2025</b>
1. Prestador de servicios especializados de Matronería. 2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria. 3. Fecha :01 al 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025


  
Valeska Avila Muñoz  
Psicóloga

**VALESKA AVILA MUÑOZ  
FIRMA DEL REQUIRENTE**

  
**DIRECCIÓN SALUD MUNICIPAL  
DIRECCIÓN  
CESFAM ALEMANIA**

  
FELIPE ALISTE MUÑOZ

**FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA**

  
[REDACTED]

**CATALINA BELEN SALAZAR POLANCO**