

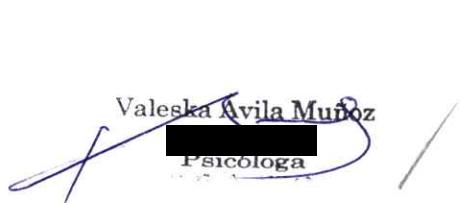
INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	CATALINA BELEN SALAZAR POLANCO
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	02/06/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	Nº 2077/80 del 01/07/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 968.241
Nº y fecha de Boleta	:	Nº13 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Universalización de la atención primaria de Salud, 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.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:	
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 atingentes a su rol y función.	
Producto esperado: Realizar un mínimo de 5 y un máximo de 10 actividades mensuales.	
Medio de verificación: Certificado de Actividades entregado por Jefatura obtenido de Registros locales, ESISSAN.	

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: OCTUBRE 2025	
1.	Prestador de servicios especializados de Maternería.
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 REQUERENTE


 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
 CESFAM ALEMANIA
 ANGOL


 FELIPE ALISTE MUÑOZ
 DIRECTOR CESFAM ALEMANIA


 CATALINA BELEN SALAZAR POLANCO