

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	FERNANDA ANDREA TOLEDO RAMIREZ
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	02/06/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	2211/146 del 10/07/2025
Valor mensual honorarios	:	\$742.539
Nº y fecha de Boleta	:	Nº 33 del 30/09/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Fondo De Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles En Atención Primaria De Salud. – Resolución Exenta N° 1236 del 06/05/2025, Año 2025

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Producto esperado: Entrega de 2 o más recetas diarias en domicilio.

- **Verificador:** Certificado realizado por Químico Farmacéutico encargado de la unidad de farmacia de nuestro CESFAM, en el cual se evidencie la totalidad de recetas despachadas en domicilio al mes, información extraída de sistema de reportería SSAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: SEPTIEMBRE 2025

1. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 30 de septiembre 2025.

Fecha del informe: 30 de septiembre 2025

Valeska Ávila Muñoz

Psicóloga

FIRMA DEL REQUERENTE (S)



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

Fernanda Toledo Ramirez

Técnica en Enfermería

FERNANDA ANDREA TOLEDO RAMIREZ