

## INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	MARIA JOSE TRINCADO ALARCON	✓
RUT	:	[REDACTED]	
Fecha de Inicio	:	09/06/2025	
Fecha de Término	:	08/12/2025	
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2041/142 del 27/06/2025	
Valor mensual honorarios	:	\$ 371.270	✓
N° y fecha de Boleta	:	N° 10 de fecha 30/09/2025	✓
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	<b>Convenio Programa Salud Respiratoria</b> , componente 3: Refuerzo para la atención de establecimientos de atención primaria durante campaña de invierno, año 2025.-	

### **Descripción específica de las actividades a desarrollar:**

- Apoyo Programa Salud Respiratoria del CESFAM Alemania.
- Producto esperado: Apoyo en 1 o más consultas médicas o visitas domiciliarias, según programación.
- Verificador: Certificado realizado por Directora Técnica del establecimiento, en el cual se evidencie la totalidad de acciones clínicas realizadas asociadas a apoyo de consultas médicas o visitas domiciliarias, según programación, información extraída del sistema de reportería del SSAN.

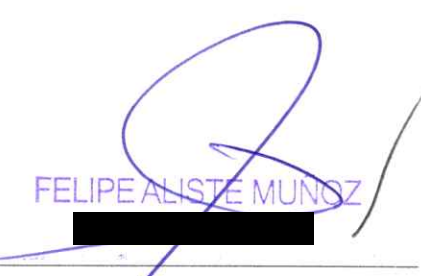
### **Actividades específicas que realizó durante el mes informado: SEPTIEMBRE 2025**

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  
VALESKA AVILA MUÑOZ  
FIRMA DEL REQUIRENTE (S)



  
FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

  
MARIA JOSE TRINCADO ALARCON