



INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: Yarella Andrea Bertuzzi Covili
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 19/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	: 1894/112 del 11.06.2025.
Valor mensual honorarios	: \$258.300
N° y fecha de Boleta	: N°2 del 02/10/2025
Financiamiento	: Presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2025.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:
Prestador de servicios contratado como: Médico de apoyo al Centro de Salud Familiar Piedra del Águila y sus dispositivos.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: Septiembre
1.- Control Crónico 2.- Atenciones de morbilidad 3.- Consultas salud mental 4.- Consultas abreviadas 3.-Fecha: 01/09/2025 a 30/09/2025


ANA CATRICHEO SANHUEZA
SUPERVISORA


VIVIANA SOTO FUENTES
DIRECTORA
CESFAM PIEDRA DEL AGUILA