

## INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	CYNTHIA ELIZABETH BUSTOS REBOLLEDO
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	11/06/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2079/82 del 01/07/25
Valor mensual honorarios	:	\$ 645.494
N° y fecha de Boleta	:	N° 07 del 30/09/2025
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.

<b>Descripción específica de las actividades a desarrollar:</b>
Necesidad de contar con Enfermera 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.
<b>Producto esperado:</b> Realizar un mínimo de 5 y un máximo de 10 actividades mensuales.
<b>Medio de verificación:</b> Certificado de Actividades entregado por Jefatura obtenido de Registros locales, ESISSAN.

<b>Actividades específicas que realizó durante el mes informado: SEPTIEMBRE 2025</b>
1. Prestador de servicios especializados en Enfermería.
2. Ha desempeñado 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 REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

Cynthia Bustos Rebollo  
19.000.775-8  
Enfermera  
CYNTHIA ELIZABETH BUSTOS REBOLLEDO