

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.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

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 atinentes 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, ESISAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: SEPTIEMBRE 2025

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 REQUIRENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

Cynthia Bustos Rebolledo
19.000.775-8
Enfermera

CYNTHIA ELIZABETH BUSTOS REBOLLEDO