



### INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	ELIZABETH ROXANA HERRERA NEIRA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	1/09/2025
Fecha de Término	:	30/09/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	3333/243 del 02.10.2025
Valor mensual honorarios	:	\$742.539
Nº y fecha de Boleta	:	Nº19 del 03-10-2025
Financiamiento	:	CONVENIO PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN SALUD PARA EL AÑO 2025. RESOLUCIÓN N°1236 DEL 06.05.2025.

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

Prestador de servicios contratado como TENS en apoyo al Convenio programa fondo de farmacia para enfermedades crónicas no transmisibles en atención salud para el año 2025, en unidad de farmacia del CESFAM Piedra el Águila.

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

1. TENS de apoyo del Programa Convenio programa fondo de farmacia para enfermedades crónicas no transmisibles en atención salud para el año 2025 en CESFAM Piedra el Águila.
2. TENS apoyo para apoyar Unidad de farmacia del CESFAM Piedra
3. Fecha: 01 al 30 de septiembre 2025.

*Viviana Soto Fuentes*



*[REDACTED]*  
DIRECTORA

*[REDACTED]*  
PRESTADOR/A

*[REDACTED]*  
REFERENTE CONVENIO

Fecha del informe: Angol, Septiembre 03 de 2025