

### INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	LUIS FELIPE LARA PEREIRA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	25/06/2025
Fecha de Término	:	30/09/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N°2283 /160 del 17/07/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 371.270
Nº y fecha de Boleta	:	N°07 del 30/09/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Estrategias de Salud Bucal, Año 2025 Componente 5: Contactabilidad / Disminución de la brecha de acceso y tiempos de espera por atención/ Decreto De La Ilustre Municipalidad De Angol N°690 del 11/03/2025, Resolución Exenta del SSAN N°552 del 28/02/2025.

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

Apoyar en el proceso de contacto respectivo de las personas en lista de espera para la disminución de la brecha de acceso y tiempos de espera por atención.

**Producto esperado:** realizar mes de junio 05 llamados y julio a septiembre 10 o más llamados mensuales.

**Medio de verificación:** Informe de prestación de servicios elaborado por responsable de supervisión de las funciones con resumen de actividades desarrolladas en el mes, Planilla Excel lista de espera del SSAN.

**Actividades específicas que realizó durante el mes informado: septiembre 2025**

1. Prestador de servicios especializados en Técnico Nivel Superior En Odontología.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 30 de septiembre 2025.

Fecha del informe: 30 septiembre 2025

CESAR OPAZO LIZAMA  
FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

LUIS FELIPE LARA PEREIRA