

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	SUSANA NOEMI MELO MEDINA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	13/06/2025
Fecha de Término	:	30/09/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	Nº 2209/88 del 10/07/25
Valor mensual honorarios	:	\$ 645.494
Nº y fecha de Boleta	:	Nº 40 de fecha 30/09/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Universalización de la atención primaria de Salud, Componente N°1: Cobertura Universal a prestaciones de la atención primaria, Estrategia: Utilización de los Servicios / 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 kinesiólogo para 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. Producto esperado: Realizar un mínimo de 20 y un máximo de 100 atenciones, según programación mensual.

Medio de verificación: Informe de prestación de servicios elaborado por responsable de supervisión de las funciones con resumen de actividades desarrolladas en el mes, medio de obtención de información, Reporte de Registro Clínico Electrónico del SSAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: SEPTIEMBRE 2025

1. Prestador de servicios especializados en Kinesiología.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 30 de SEPTIEMBRE 2025.

Fecha del informe: 30 DE SEPTIEMBRE 2025

SANDRA SAN MARTÍN RUIZ
[REDACTED]

SANDRA SAN MARTÍN RUIZ
FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ
[REDACTED]

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

SUSANA NOEMI MELO MEDINA
[REDACTED]