

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	ROMINA VALESKA VALDÉS SEPÚLVEDA	✓
RUT	:	[REDACTED]	
Fecha de Inicio	:	18/07/2025	
Fecha de Término	:	23/07/2025	
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2830/187 del 01/09/2025	
Valor mensual honorarios	:	\$ 168.611	✓
N° y fecha de Boleta	:	N° 126 de fecha 01/09/2025	✓
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Presupuesto Departamento de Salud Municipal, año 2025	✓

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

La necesidad de contar con profesional Dentista para realizar funciones propias a su cargo en atención directa a usuarios del establecimiento.

Cubrir funciones de titular Srta. Carolina Sepúlveda G., por presentar Orden de Reposo N° 8623289, Ley N° 16.744.- ACHS, por 07 días a contar del 17/07/25 al 23/07/25.-

La necesidad de dar continuidad a la atención de usuarios del establecimiento

Producto esperado: Realizar mínimo de 15 y máximo de 35 atenciones dentales, según programación.

Verificador: Certificado realizado por Requirente en el cual se evidencie la totalidad de acciones clínicas realizadas según programación, información extraída del sistema de reportería del SSAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: JULIO 2025

10. Prestador de servicios especializados en cirujano dentista.
11. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
12. Fecha :18 al 23 de JULIO 2025.

Fecha del informe: 01 septiembre 2025

Candy Valenzuela Reyes
[REDACTED]
Dentista
CANDY VALENZUELA REYES
FIRMA DEL REQUIRENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ
[REDACTED]
FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA


ROMINA VALDÉS SEPÚLVEDA