



INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: Yarella Bertuzzi Covili
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 19/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: 1894/112 del 11.06.2025.
Valor mensual honorarios	: \$193.725
Nº y fecha de Boleta	: N°1 del 02/09/2025
Financiamiento	: Presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2025.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Prestador de servicios contratado como: Médico de apoyo al Centro de Salud Familiar Piedra del Águila y sus dispositivos.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: Agosto

- 1.- Control Crónico
- 2.- Atenciones de morbilidad
- 3.- Consultas salud mental
- 4.- Consultas abreviadas
- 3.- Fecha: 01/08/2025 a 31/08/2025


ANDREA IRAIRA MARTINEZ
SUPERVISORA(S)

