



## **INFORME DE ACTIVIDADES**

### **ANTECEDENTES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS**

<b>NOMBRE</b>	Valentina Domínguez Pinchetti
<b>PROFESION</b>	Fonoaudióloga
<b>UNIDAD</b>	Centro de Salud Familiar "Alcalde Francisco Sepúlveda Salgado" Colbún
<b>PERIODO INFORMADO</b>	Noviembre de 2025
<b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>	Decreto Alcaldicio N° 3031 de fecha 30.12.24. Decreto Alcaldicio N° 1158 de fecha 28.04.25.
<b>OBJETIVO</b>	Brindar abordaje integral a los niños, niñas y adolescentes, en el ámbito social de la salud y promover oportunidades de intervención para fortalecer la independencia funcional y calidad de vida de niños, niñas y adolescente con esta condición, de acuerdo a Resolución N° 2480 de fecha 03.06.25, que aprueba Convenio "Compra de Servicio atención Niños, Niñas y Adolescente con Trastorno del Espectro Autista", suscrito entre la I. Municipalidad de Colbún y Servicio de Salud con fecha 01.04.25.
<b>DURACION DEL CONTRATO</b>	12 meses
<b>UNIDAD MUNICIPAL</b>	Departamento de Salud Municipal de Colbún.

### **RESUMEN DE ACTIVIDADES**

- Realización de Intervenciones Integrales en el Establecimiento individualizado.
- Evolución de registros clínicos.
- Realización de registros estadísticos en plataformas establecidas.

### **CERTIFICACION**

Quien suscribe, certifica que las tareas ejecutadas por el (la) prestador (a) individualizado (a), han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en Contrato de Honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.

**LILIAN PLAZA RIVERA**  
Directora

COLBUN, DICIEMBRE 09 DE 2025



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/ZNLHQP-385>