



INFORME DE ACTIVIDADES

ANTECEDENTES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

NOMBRE	María Fernanda Rojas Cisterna
PROFESION	Laboratorista Dental
UNIDAD	Apoyar al Centro de Salud Familiar “Alcalde Francisco Sepúlveda Salgado” Colbún.
PERIODO INFORMADO	Octubre de 2025
ACTO ADMINISTRATIVO	Decreto Alcaldicio N° 1184 de fecha 28.04.25
OBJETIVO	Proporcionar tratamiento de Prótesis Removibles a personas beneficiarias del sistema público de salud, de acuerdo a Componente “Tratamiento de Prótesis Removibles acrílicas o metálicas” de la estrategia “Mejoramiento del Acceso”, descrito en Resolución Exenta N° 794 de fecha 14.02.25 del Servicio de Salud Del Maule, que aprueba Convenio Programa Estrategias de Salud Bucal 2025
DURACION DEL CONTRATO	9 meses
UNIDAD MUNICIPAL	Departamento de Salud Municipal de Colbún.

RESUMEN DE ACTIVIDADES

- Elaboración de Prótesis Dentales.
 - Entrega en CESFAM señalado, para los usuarios (as) del Programa.

CERTIFICACION

Quien suscribe, certifica que las prestaciones 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

COLBÚN, NOVIEMBRE 06 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/YUA4TC-658>