

## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre Prestador	: CAROLINA ANDREA LABRAÑA ARTIGA
R.U.T.	: [REDACTED]
Fecha Ingreso	: 01.10.2023
Fecha Término	: 30.11.2023
Decreto Alcaldicio	: N°3814/179 de fecha 08/11/2023
Valor a pagar por productos realizados	: \$679.596.-
Boleta	: N°59 de fecha 15-11-2023
Financiamiento	: CONVENIO MODIFICATORIO PROGRAMA ESTRATEGIA ESTRATEGÍA DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID 19 CON MUNICIPALIDAD DE ANGOL DECRETO EXENTO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N°2028 DEL 20.09.2023 RESOLUCIÓN EXENTA DEL SSAN N° 2236 DEL 11.09.2023 COMPONENTE 2: VACUNACIÓN SARS – COV-2, CESFAM HUEQUÉN

### ENUMERE LAS ACTIVIDADES O FUNCIONES ESPECÍFICAS POR LAS QUE FUE CONTRATADO:

Prestador de servicio contratado como: T.E.N.S en apoyo a las siguientes actividades:

Apoyo a vacunación COVID en CESFAM, coordinación y vacunación en jardines infantiles y establecimientos educacionales a los usuarios/as que acepten por consentimiento informado esta estrategia.

Revisión de listados de alumnos por establecimiento educacional y jardines infantiles para determinar quiénes requieren la prestación.

Generar como verificador planilla Excel elaborada para este objetivo.

Registro SIDRA de rescates telefónicos.

Rescate de usuarios/as para vacunación COVID vía telefónica.

### SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Lista de vacunación campaña escolar

### ACTIVIDADES QUE REALIZÓ DURANTE OCTUBRE 2023

1. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria cumplimiento con el proyecto comprometido para el primer pago que corresponde al mes de octubre.



\_\_\_\_\_  
Ana Patricia Gaete Salazar  
Jefa Directo  
Centro de Salud Familiar Huequén

\_\_\_\_\_  
Valeria Durán Retamal  
Directora  
Centro de Salud Familiar Huequén

Fecha de evaluación: Noviembre 13 de 2023