

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre Prestador	: MAKARENA JACQUELINE REYES RAMÍREZ
R.U.T.	: [REDACTED]
Fecha Ingreso	: 01.10.2023
Fecha Término	: 30.11.2023
Decreto Alcaldicio	: N°3813/178 de fecha 08/11/2023
Valor a pagar por productos realizados	: \$1.181.556.-
Boleta	: N°69 de fecha 01-12-2023
Financiamiento	: CONVENIO MODIFICATORIO PROGRAMA ESTRATEGIA ESTRATEGIA 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: Enfermera 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 planillo Excel elaborada para este objetivo.

Registro SIDRA de rescates telefónicos.

Apoyo en controles de salud, según ciclo vital de acuerdo a necesidades del Centro de Salud familiar Huequén.

Completar registro semanal en DRIVE indicado por SEREMI de Salud.

Rescate de usuarios/as para vacunación COVID vía telefónica.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Listado de vacunación campaña escolar COVID

ACTIVIDADES QUE REALIZÓ DURANTE NOVIEMBRE 2023

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

Ana Patricia Gaete Salazar
Jefa Directo

Centro de Salud Familiar Huequén



Valeria Durán Retamal
Directora

Centro de Salud Familiar Huequén

Fecha de evaluación: Diciembre 01 de 2023

