



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: SILVANA ARACELY AEDO SALAZAR
RUT	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 02/10/2023
Fecha de Término	: 31/10/2023
Boleta	: N° 17 de fecha 09/11/2023
Decreto exento	: N° 3721/160 de fecha 07/11/2023
Remuneración Bruta	: \$ 339.798.-
Financiamiento	: CONVENIO PROGRAMA ESTRATEGIA REFUERZO APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA COVID-19, Decreto Ex. N°2028 del 20/09/2023, Resolución Ex. N°2236 del 11/09/2023, Componente 2: Vacunación SARS-COV-2.

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratada:

- REVISION DE TARJETERO INFANTIL DE POBLACIÓN INFANTIL DE 4 A 9 AÑOS PARA REALIZAR SELECCIÓN DE MENORES A CITAR A ENFERMERO (A) QUE EJECUTARIA LOS CONTROLES DE SALUD INFANTIL
- CREACION DE PLANILLA EXCEL CON EL LISTADO DE MENORES SELECCIONADOS POR TARJETERO Y POR NOMINA DE INSCRITOS EN EL RANGO ETARIO MENCIONADO ENTREGADO POR ENCARGADA DE SOME
- LLAMADOS TELEFONICOS PARA CITACIÓN DE PACIENTES A SUS CONROLES DE SALUD INFANTIL
- REALIZACION DE 63 TEST DE AGUDEZA VISUAL
- VACUNACION ESCOLAR COLEGIO ARAGON, 17-18-19-20 Y 25 DE OCTUBRE 2023.

Actividades que realizó durante el mes de: OCTUBRE 2023.

1. Prestador de servicios especializados de Técnico Enfermería de Nivel Superior
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto se recomienda su continuidad.
3. Jornada Trabajada: Dentro de la jornada habitual del establecimiento
4. Fecha: 02 al 31 de Octubre 2023.

Susana Cares Gangas
JEFE DIRECTO



Felipe Aliste Muñoz
Director
Centro de Salud Familiar Alemania



Fecha de Evaluación: Angol, 09 de noviembre 2023.-