



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: DEYANIRA ALEJANDRA MATAMALA IBAR
RUT	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 02/10/2023
Fecha de Término	: 30/11/2023
Boleta	: N° 8 de fecha 09/11/2023
Decreto exento	: N°3719/159 de fecha 07/11/2023
Remuneración Bruta	: \$ 679.596.-
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 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
- SOLICITUD A SOME AGENDAMIENTO DE USUARIOS CONFIRMADOS TELEFONICAMENTE EN LAS AGENDAS DEL ENFERMERO
- VACUNACION ESCOLAR COLEGIO ARAGON, 17-18-19-20 Y 25 DE OCTUBRE
-

Actividades que realizó durante el mes de: OCTUBRE 2023

1. Prestador de servicios especializados de Técnico de 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 y en horario de extensión.
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, noviembre 09 de 2023.-