



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

| | | |
|--------------------|---|---|
| Nombre | : | BRIAN ALEJANDRO RUÍZ COFRÉ |
| RUT | : | [REDACTED] |
| Fecha de Ingreso | : | 13 de octubre 2023. |
| Fecha de Término | : | 31 de diciembre 2023. |
| Boleta | : | N°103 de fecha 08/11/2023. |
| Decreto exento | : | N°3725 / 165 de fecha 07/11/2023. |
| Remuneración Bruta | : | \$ 708.934.- |
| Financiamiento | : | Convenio Programa Fortalecimiento de Recursos Humano en APS, año 2023. Decreto Ex. N°2027 del 20/09/2023, Resolución Ex. N°2240 del 11/09/2023, Componente 1.2 Refuerzo RRHH para atención personas con patologías respiratorias agudas y crónicas. |

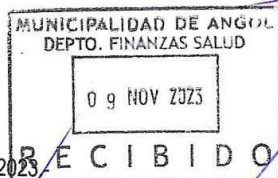
Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado:

- Controles de Salud Kinésicos de acuerdo a la cartera de servicios de Atención Primaria de Salud y a la demanda.
- Controles mensuales, con rango mínimo de 130 controles a máximo 176 controles, durante el mes de octubre 2023.

Actividades que realizó durante el mes de: OCTUBRE del 2023.

1. Prestador de servicios especializados de kinesiología.
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: 13 de octubre al 31 de octubre 2023.


Jefe Directo




Felipe Aliste Muñoz
Director
Centro de Salud Familiar Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 08 de noviembre 2023.