



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: DARLYN ROMANE BELTRAN SOTO
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 02/10/2023
Fecha de Término	: 30/11/2023
Boleta	: N° 12 de fecha 09/11/2023
Decreto exento	: N°3751/156 de fecha 07/11/2023
Remuneración Bruta	: \$ 1.181.556.-
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 EN SIDRA DEL HISTORIAL DE LOS MENORES SELECCIONADOS PARA CITACIÓN, RESCATE DE INASISTENTES, REVISIÓN NOMINA DE INSCRITOS EN RANGO ETARIO 4-9 AÑOS
- REALIZACIÓN DE CONTROLES DE SALUD INFANTIL COMPROMETIDOS EN EL CONTRATO 62 RANGO MINIMO 70 MAXIMO 88
- 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 Enfermería
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: desde el 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.-

