



República de Chile  
2. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud



## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: CONSTANZA LISSETTE GARRIDO QUINTANA
RUT	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/02/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N°571/23 de fecha 17/02/2025
Valor Hora	: Lunes a viernes \$21.525.-, sábado \$25.831.-
Boleta	: N°29 de fecha 06/08/2025 por el monto de \$103.324.-
Financiamiento	: Presupuesto D.S.M., año 2025

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

Médica Cirujana de Plan de Mejoramiento A.P.S., para cubrir atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén los días lunes a sábado, fechas serán definidas según necesidades del servicio y se pagarán por hora efectivamente realizada.

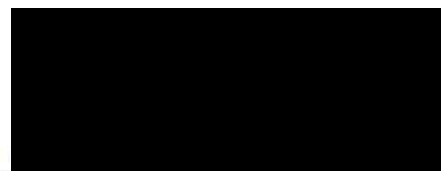
**Objetivo:** Cumplir con un 80% de las siguientes actividades: 1 control de crónico y 2 atenciones de morbilidad por hora efectivamente trabajada.

Actividades que realizó durante el mes de: JULIO DE 2025.

1. Profesional realiza atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén, dependiente del Departamento de Salud Municipal de Angol.
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto se recomienda su continuidad.
3. **Actividades realizadas:**

JULIO 2025	SÁB. 24/07/25	TOTAL MENSUAL
Atención Morbilidad	6	6
Atención Crónicos	5	5

Porcentaje de Cumplimiento	100%
----------------------------	------



CARMEN DÍAZ SEPÚLVEDA  
Encargada Unidad  
C.I. [REDACTED]  
Centro de Salud Familiar Huequén



[Signature]

VALERIA DURÁN RETAMAL  
Directora  
C.I. N° [REDACTED]  
Centro de Salud Familiar Huequén

Fecha de Evaluación: Angol, agosto 06 de 2025.