



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud



## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: NICOLÁS ALONSO FUENTEALBA BAHAMONDES
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/02/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N°570/24 de fecha 17/02/2025
Valor Hora	: Lunes a viernes \$21.525.-, sábado \$25.831.-
Boleta	: N°58 de fecha 26/03/2025 por el monto de \$193.730.-
Financiamiento	: Presupuesto D.S.M., año 2025

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

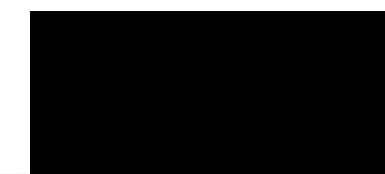
Médico Cirujano de Plan de Mejoramiento A.P.S., para cubrir atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén los días lunes a sábado, fechas serán definidas según necesidades del servicio y se pagarán por hora efectivamente realizada.

**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: FEBRERO 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:**

FEBRERO 2025	SAB. 08/02/2025	LUN. 24/02/2025	TOTAL MENSUAL
Atención Morbilidad	3	5	7
Atención Crónicos	7	0	7
Atención Salud Mental	1	1	2
Porcentaje de Cumplimiento			81%



GABRIELA RUIZ SOTO  
Encargada Unidad (S)  
C.I. N° [REDACTED]  
Centro de Salud Familiar Huequén



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

Fecha de Evaluación: Angol, mayo 12 de 2025.-