

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: KONSTANZA BELÉN GONZÁLEZ BERA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 20/05/2025 /
Fecha de Término	: 31/12/2025 /
Decreto Alcaldicio	: N°1753/103 de fecha 02/06/2025
Valor Hora	: Lunes a viernes \$21.525.-, sábado \$25.831.-
Boleta	: N°7 de fecha 06/06/2025 por el monto de \$64.575.-
Financiamiento	: Presupuesto D.S.M., año 2025

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

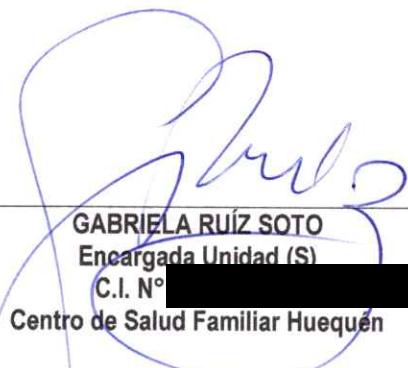
Médica Cirujana de Plan de Mejoramiento A.P.S., para cubrir atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén los días lunes a sábado, fechas serán definidas según necesidades del servicio y se pagarán por hora efectivamente realizada.

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: MAYO 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:**

MAYO 2025	MAR. 20/05/2025	TOTAL MENSUAL	
		Atención Morbilidad	Atención Crónicos
Atención Morbilidad	2	2	
Atención Crónicos	6		6
Porcentaje de Cumplimiento			88%


GABRIELA RUÍZ 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, junio 06 de 2025.-