



República de Chile
2. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

| | |
|--------------------|--|
| Nombre | : MAXIMILIANO ANDRE RODRÍGUEZ PAVEZ |
| RUT | |
| Fecha de Ingreso | : 01/02/2025 |
| Fecha de Término | : 31/12/2025 |
| Decreto Alcaldicio | : N°568/21 de fecha 17/02/2025 |
| Valor Hora | : Lunes a viernes \$21.525.-, sábado \$25.831.- |
| Boleta | : N°80 de fecha 08/04/2025 por el monto de \$142.068.- |
| 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: MARZO 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:

| MARZO 2025 | SAB. 15/03/2025 | MAR. 18/03/2025 | TOTAL MENSUAL |
|-----------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| Atención Morbilidad | 5 | 2 | 7 |
| Atención Crónicos | 2 | 8 | 10 |
| Atención Salud Mental | 0 | 0 | 0 |

| | |
|----------------------------|-----|
| Porcentaje de Cumplimiento | 84% |
|----------------------------|-----|

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, mayo 12 de 2025.