

## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	MARJORIE NICOLE VILLEGAS TORRES
RUT	:	██████████
Fecha de Ingreso	:	01/06/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	N°2062/55 de fecha 30/06/2025
Valor Total	:	\$742.539.-
Boleta	:	N°08 de fecha 31/10/2025 por el monto de \$742.539.-
Financiamiento	:	<b>CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, COMPONENTE 1: COBERTURA UNIVERSAL PRESTACIONES DE APS: INSCRIPCION UNIVERSAL, DECRETO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N°1337 DEL 16.05.2025, RESOLUCIÓN AFECTA DEL S.S.A.N. N°04 DEL 17.04.2025. CESFAM HUEQUÉN.</b>

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

Prestador de servicios contratado como: **T.A.N.S**

- T.A.N.S apoyo para inscripción universal y funciones a realizar en la unidad de SOME de CESFAM Huequén.
- Apoyo administrativo con la finalidad de asegurar el acceso de atención de personas Fonasa, Isapre y FFAA.
- Apoyo en unidades de Ventanillas, Extensión horaria y actividades de SOME según las necesidades del servicio.
- Cumplir con otras funciones asignadas por la encargada SOME.

**Actividades que realizó durante: OCTUBRE 2025**

1. Prestadora de servicios realizó apoyo administrativo con la finalidad de asegurar el acceso de atención de personas Fonasa, Isapre y FFAA.
2. Desarrolló prestaciones que la encargada de SOME le encomendó.
3. Realizo otras actividades tales como Inscripción Percápita, Confirmación de horas médicas y no médicas, apoyo a T.A.N.S de ventanillas en rescates telefónicos.
4. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto **se recomienda su continuidad.**

5. Actividades realizadas, detalladas según tabla adjunta:

MAJORIE VILLEGAS TORRES	OCTUBRE-2025
DETALLE DE ACTIVIDADES	CANTIDAD
PREPARACIÓN DE MATERIAL (FORMULARIOS DE FONASA)	40
REVISIÓN DE CORTE PERCAPITA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO	85
APOYO VENTANILLA OIRS	16
REVISION DE PLANILLA PERCAPITA / FONASA	285
FOLLETOS INFORMATIVOS DE INSCRIPCION	50
LLAMADOS POR ATENCION PERCAPITA	15
AGENDAMIENTOS EN AGENDA	52
LLAMADOS CITACION DE PACIENTES A PERFILES DE PRESION	10
INSCRIPCIONES PERCAPITA	19
TOTAL GENERAL	572

  
GABRIELA RUIZ SOTO  
ENCARGADA PROGRAMA  
C.I. N. [REDACTED]  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
HUEQUÉN



  
JUAN ROA PURRÁN  
DIRECTOR (S)  
[REDACTED]  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
HUEQUÉN

Fecha de Evaluación: Angol, octubre 30 de 2025.