

### **INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	:	JOHANNA BELÉN LARA SOTO
RUT	:	██████████
Fecha de Ingreso	:	01.06.2025
Fecha de Término	:	31.12.2025
Decreto Alcaldicio	:	N°2069/62 de fecha 30/06/2025
Valor Total	:	\$556.904.-
Boleta	:	N°41 de fecha 31/10/2025 por un monto de \$556.904.-
Financiamiento	:	<b>CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, COMPONENTE 1: COBERTURA UNIVERSAL PRESTACIONES DE APS: UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS, DECRETO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N°1337 DEL 16.05.2025, RESOLUCIÓN EXENTA DEL SSAN N°04 DEL 17.04.2025. CESFAM HUEQUÉN.</b>

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

Prestador de servicios contratado como: T.E.N.S


- Asegurar la atención y el acceso efectivo de los usuarios a los cuidados esenciales de la atención.
- Colaborar en la atención de usuarios/as que requieran traslados, actividades de prevención, promoción, mantención y recuperación de la salud.
- Cumplir otras funciones asignadas por la encargada de unidad de procedimientos atinentes a su rol y función.

**Actividades que realizó durante el mes de: OCTUBRE - 2025**


1. Se aumenta el acceso de la oferta técnica y administrativa, colaborando en la atención de usuarios/as en las áreas de prevención, promoción, mantención y recuperación de la salud.
2. Cumplió otras funciones asignadas por la encargada de unidad de procedimientos atinentes a su rol y función.
3. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto **se recomienda su continuidad.**

4. Se adjunta planilla en el cual se detallan las actividades realizadas:

JOHANNA LARA SOTO	OCTUBRE - 2025		
DETALLE DE ACTIVIDADES	CON ATENCION	SIN ATENCION X NSP	Total general
DACIÓN DE HORAS DE EXÁMENES	362		362
RESCATE DE PACIENTES INASISTENTES	129		129
CONTROL DE PACIENTES	12	1	13
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	6		6
INYECTABLES	2		2
LAVADO DE OÍDOS	3		3
Total general	514	1	515

  
LORETO CAMPOS PROVOSTE  
ENCARGADO DE PROGRAMA  
C.I N° [REDACTED]  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
HUEQUÉN



  
JUAN ROA PURRÁN  
DIRECTOR (S)  
C. I N° [REDACTED]  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
HUEQUÉN

Fecha de Evaluación: octubre 30 de 2025.-