

## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

|                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| Nombre             | : | JOHANNA BELÉN LARA SOTO   |
| RUT                | : | [REDACTED]  |
| 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 atingentes 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 atingentes 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             |
| <b>Total general</b>              | <b>514</b>             | <b>1</b>     |                    | <b>515</b>    |

  
**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.-