

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°2063/56 de fecha 30/06/2025
Valor Total	:	\$185.635.-
Boleta	:	N°40 de fecha 31/10/2025 por un monto de \$185.635.-
Financiamiento	:	CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, COMPONENTE 1: COBERTURA UNIVERSAL PRESTACIONES DE APS: EXTENSIÓN HORARIA. 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.

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

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


- Entregar horas de exámenes de laboratorio, realizar confirmación y recordatorio de horas de exámenes de laboratorio y/o procedimientos en extensión horaria.
- Atención de usuarios/as en las áreas de prevención, promoción, mantención y recuperación de la salud en continuidad de la atención.
- 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. Prestadora de servicios realizó entrega de hora exámenes de laboratorio.
2. Realizó confirmación y recordatorio de horas de exámenes de laboratorio y/o procedimientos en extensión horaria.
3. Realizó la atención de usuarios/as en las áreas de prevención, promoción, mantención y recuperación de la salud en continuidad de la atención.
4. Cumplió otras funciones asignadas por la encargada de unidad de procedimientos atinentes a su rol y función.
5. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto se **recomienda su continuidad.**

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

Johanna Lara Soto	OCTUBRE - 2025	
Detalle de Actividades	CON ATENCION	Total general
Seguimiento remoto en atención Primaria	212	212
Consulta para Procedimientos	14	14
Total general	226	226


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




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

Fecha de Evaluación: octubre 30 de 2025.-