

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

| | |
|--------------------|---|
| Nombre | : BRYAN JESÚS RIFFO ROJAS |
| RUT | : [REDACTED] |
| Fecha de Ingreso | : 01/10/2025 |
| Fecha de Término | : 31/12/2025 |
| Decreto Alcaldicio | : N°3532/166 de fecha 16/10/2025 |
| Valor Total | : \$371.270.- |
| Boleta | : N°06 de fecha 31/10/2025 por el monto de \$371.270.- |
| Financiamiento | : CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, COMPONENTE 1: COBERTURA UNIVERSAL PRESTACIONES DE APS: EXTENSION HORARIA, 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. |

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

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

- **T.E.N.S.** de apoyo para unidad de procedimientos y toma de muestra en CESFAM Huequén.
- Brindar atención a 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 atingentes a su rol y función.

Actividades que realizó durante: OCTUBRE 2025

1. Se realizó aumento de la afecta técnica y administrativa, colaborando en la atención de usuarios/as en las áreas de prevención, promoción, mantención y recuperación de la salud en continuidad de la atención.
2. Cumplió otras funciones asignadas por encargado de unidades transversales atingente a su rol.



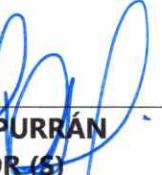
3. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto **se recomienda su continuidad.**

4. Actividades realizadas, detalladas según tabla adjunta:

| BRYAN RIFFO ROJAS | OCTUBRE - 2025 | | |
|------------------------------|----------------|--------------------|---------------|
| DETALLE DE ACTIVIDADES | CON ATENCION | SIN ATENCION X NSP | Total general |
| CONSULTA PARA PROCEDIMIENTOS | 166 | 31 | 197 |
| Total general | 166 | 31 | 197 |


LORETO CAMPOS PROVOSTE
ENCARGADO PROGRAMA
[REDACTED]
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN


I. MUNICIPALIDAD DE ANGOL
DIRECCIÓN
CESFAM HUEQUÉN


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

Fecha de Evaluación: Angol, octubre 30 de 2025.