

## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	<b>BRYAN JESÚS RIFFO ROJAS</b>	✓
RUT	:	██████████	✓
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	:	<b>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.</b>	✓

**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 atinentes 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  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
HUEQUÉN





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

Fecha de Evaluación: Angol, octubre 30 de 2025.