

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: BRYAN JESÚS RIFFO ROJAS
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/09/2025
Fecha de Término	: 30/09/2025
Decreto Alcaldicio	: N°3180/155 de fecha 22/09/2025
Valor Total	: \$371.270.-
Boleta	: N°03 de fecha 02/10/2025 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: SEPTIEMBRE 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.**

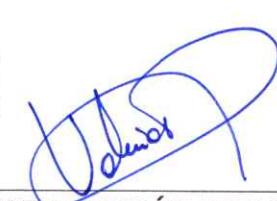
4. Actividades realizadas, detalladas según tabla adjunta:

BRYAN RIFFO ROJAS		SEPTIEMBRE-2025		
DETALLE DE ATENCIONES	CON ATENCION	SIN ATENCION X NSP	Total general	
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMAS	148	37	185	
Total general	148	40	188	


LEONARDO MUÑOZ CORTES
ENCARGADO PROGRAMA (S)
[REDACTED]

CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN




VALERIA DURÁN RETAMAL
DIRECTORA
[REDACTED]

CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN

Fecha de Evaluación: Angol, octubre 02 de 2025.