

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 atinentes 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 atinente 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)

CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN





VALERIA DURÁN RETAMAL
DIRECTORA

CENTRO DE SALUD FAMILIAR
HUEQUÉN

Fecha de Evaluación: Angol, octubre 02 de 2025.