

### **INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	: KONSTANZA BELÉN GONZÁLEZ BERA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 20/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N°1753/103 de fecha 02/06/2025
Valor Hora	: Lunes a viernes \$21.525.-, sábado \$25.831.-
Boleta	: N°18 de fecha 01/10/2025 por el monto de \$189.424.-
Financiamiento	: Presupuesto D.S.M., año 2025

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

Médica Cirujana de Plan de Mejoramiento A.P.S., para cubrir atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén los días lunes a sábado, fechas serán definidas según necesidades del servicio y se pagarán por hora efectivamente realizada.

**Objetivo:** Cumplir con un 80% de las siguientes actividades: 1 control de crónico y 2 atenciones de morbilidad por hora efectivamente trabajada.

**Actividades que realizó durante el mes de: SEPTIEMBRE DE 2025.**

1. Profesional realiza atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén, dependiente del Departamento de Salud Municipal de Angol.
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto se recomienda su continuidad.

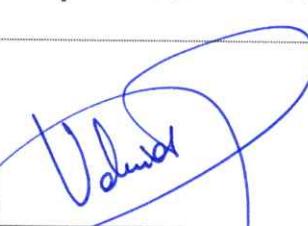
**3. Actividades realizadas:**

Prestación	Viernes 12/09/2025	Sábado 13/09/2025	Martes 30/09/2025	Total Prestaciones
Control Crónico	5	5	5	15
Consultas de Morbilidad	6	5	1	12
<b>Porcentaje de Cumplimiento:</b>				<b>113%</b>

  
**CARMEN DÍAZ SEPÚLVEDA**  
Encargada Unidad

[REDACTED]  
Centro de Salud Familiar Huequén



  
**VALERIA DURÁN RETAMAL**  
Directora

[REDACTED]  
Centro de Salud Familiar Huequén