

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: CAMILA PAZ YAGI CARRIEL
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/02/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N°569/22 de fecha 17/02/2025
Valor Hora	: Lunes a viernes \$21.525.-, sábado \$25.831.-
Boleta	: N°33 de fecha 03/09/2025 por el monto de \$309.972.-
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: AGOSTO 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	Sábado 02/08/2025	Sábado 09/08/2025	Sábado 23/08/2025	Total Prestaciones
Control Crónico	5	5	5	15
Consultas de Morbilidad	6	5	5	16
Porcentaje de Cumplimiento:				96%



CARMEN DÍAZ SEPÚLVEDA

Encargada Unidad

[REDACTED]

Centro de Salud Familiar Huequén





VALERIA DURÁN RETAMAL

Directora

[REDACTED]

Centro de Salud Familiar Huequén

Fecha de Evaluación: Angol, septiembre 04 de 2025.-