



INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL



NOMBRE Y APELLIDO: FRANCISCA ARAYA HIDALGO

CARGO: TÉNS

CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO: CESFAM JOAN CRAWFORD

NOMBRE JEFE DIRECTO: SUBDIRECTORA VERÓNICA FLORES ALCOTA

MES DE INFORME: SEPTIEMBRE 2025

TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

TÉNS CONVENIO “Salud Respiratorio año 2025, ITEM III Refuerzo para la Atención de Establecimientos de APS durante Campaña de Invierno”.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:

- Apoyo en la priorización de la demanda
- Educación en sala de espera cuando sea pertinente
- Apoyo en visitas domiciliarias integrales y para tratamiento médico y kinésico
- Apoyo a las acciones de las salas de tratamiento respiratorio

Controlado por el 30/09/25

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA (S)



I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD



CERTIFICADO
SERVICIOS PRESTADOS

En Vallenar a 09-10-2025, subdirectora CESFAM Joan Crawford certifica que doña Oditza Brown Fernández, N° Rut:13.463.348-4. realizó conforme prestaciones de servicios de Enfermera en el periodo correspondiente al mes de septiembre 2025.

contrato : valor hora

Total de horas mensual: 4 horas

Horario de trabajo según contrato: de lunes a viernes de 17: 00 a 20:00 horas y sábados domingos y festivos entre las 08:00 y 20:00 horas.

fecha	ingreso	salida	total, horas día
08-09-2025	17:20	18:20	1 hora
09-09-2025	17:20	18:20	1 hora
10-09-2025	17:20	18:20	1 hora
11-09-2025	17:20	18:20	1 hora

Correspondientes al servicio de: “Convenio Espacios Amigables”

Enfermera



Matrona



anexos: se adjunta reporte de asistencia del mes de septiembre 2025

*Dar constancia con
Rut en el medio*

firma funcionario



[Signature]

firma directora (s)



**INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**



NOMBRE Y APELLIDO: ODITZA BROWN FERNÁNDEZ

CARGO: ENFERMERA

CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO: CESFAM JOAN CRAWFORD

NOMBRE JEFE DIRECTO: SUBDIRECTORA VERÓNICA FLORES ALCOTA

MES DE INFORME: SEPTIEMBRE

TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

ENFERMERA “ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES”

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:

- Agregar las tareas.
- Controles de salud para adolescentes

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA DIRECTORA (S)

RUT	Empleado	Fecha de Marca
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	12-09-2025 17:59:09
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	12-09-2025 15:14:46
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	12-09-2025 14:42:08
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	12-09-2025 08:20:58
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 20:10:37
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 18:43:49
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 17:23:57
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 17:22:53
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 13:40:39
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 13:14:08
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	11-09-2025 08:22:48
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 19:25:05
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 18:41:48
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 17:21:41
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 17:19:39
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 13:39:24
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 13:14:01
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	10-09-2025 08:17:37
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 18:55:31
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 17:28:59
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 17:23:35
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 17:21:35
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 13:17:27
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 13:12:05
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 11:52:15
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	09-09-2025 08:20:54
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 18:51:46
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 17:20:10
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 17:19:01
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 13:40:50
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 13:14:17
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 13:13:15
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	08-09-2025 08:13:54
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	05-09-2025 18:01:53
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	05-09-2025 13:33:48
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	05-09-2025 13:13:09
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	05-09-2025 13:09:50
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	05-09-2025 11:51:35
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	05-09-2025 08:31:02
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	04-09-2025 17:20:54
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	04-09-2025 13:50:46
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	04-09-2025 13:20:39

13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	04-09-2025 08:29:49
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	03-09-2025 17:28:06
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	03-09-2025 14:09:15
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	03-09-2025 13:41:28
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	03-09-2025 08:26:05
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	02-09-2025 18:17:31
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	02-09-2025 13:35:16
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	02-09-2025 13:04:15
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	02-09-2025 08:26:24
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	01-09-2025 18:09:38
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	01-09-2025 17:30:25
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	01-09-2025 13:37:24
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	01-09-2025 13:15:34
13.463.348-4	ODITZA BROWN FERNANDEZ	01-09-2025 08:10:26

NO

NO



I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD



CERTIFICADO
SERVICIOS PRESTADOS

En Vallenar a 02-10-2025, subdirectora CESFAM Joan Crawford certifica que don Ricardo Mercado Morales, N° Rut: 15.885337-k realizó conforme prestaciones de servicios de Kinesiólogo en el periodo correspondiente al mes de septiembre 2025.

Contrato : Valor hora

Total, de horas mensual: 18 horas

Horario de trabajo según contrato :

- **Ítem 1; Vacunación contra influenza, VRS y SARS- Cov 2:** de lunes a viernes de 17: 00 a 20:00 horas y fines de semana y festivos 08:00 y las 20:00 hrs.
- **Ítem 2; IRA en SAPU:** Fines de semana en horario de mayor demanda
- **Ítem 3; Refuerzo para la atención de establecimientos de APS durante campaña de invierno:** de lunes a viernes y los sábados con un tope de 3 horas diarias.

Fecha	Ingreso	Salida	Total, horas día
02-09-2025	17:46	20:49	3 horas
04-09-2025	17:39	20:44	3 horas
11-09-2025	17:57	21:00	3 horas
16-09-2025	17:58	21:15	3 horas
23-09-2025	17:54	20:58	3 horas
25-09-2025	17:59	21:04	3 horas

Correspondientes al Servicio de: Convenio “Salud Respiratoria, año 2025”

- **Ítem 1; Vacunación contra influenza, VRS y SARS- Cov 2**_____
- **Ítem 2; IRA en SAPU**_____
- **Ítem 3; Refuerzo para la atención de establecimientos de APS durante campaña de invierno**__X__

Enfermera _____

Kinesiólogo __X__

TENS _____

Medico _____

Anexos: Se adjunta Reporte de asistencia del mes de septiembre 2025

Fuencio Ricardo Jorge
de CCR.

Firma funcionario



Firma directora (s)



I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD



CERTIFICADO
SERVICIOS PRESTADOS

En Vallenar a 01-10-2025, subdirectora CESFAM Joan Crawford certifica que don Francisco Munizaga Duarte, N° Rut: 16.733.605-1 realizó conforme prestaciones de servicios de Kinesiólogo en el periodo correspondiente al mes de septiembre 2025.

Contrato : Valor hora 37 horas 40 minutos

Total, de horas mensual: 25 horas 19 minutos Lunes a viernes
12 horas 21 minutos Sábado, domingo y festivos

Horario de trabajo según contrato :

- **Ítem 1; Vacunación contra influenza, VRS y SARS- Cov 2:** de lunes a viernes de 17: 00 a 20:00 horas y fines de semana y festivos 08:00 y las 20:00 hrs.
- **Ítem 2; IRA en SAPU:** Fines de semana en horario de mayor demanda
- **Ítem 3; Refuerzo para la atención de establecimientos de APS durante campaña de invierno:** de lunes a viernes y los sábados con un tope de 3 horas diarias.

Fecha	Ingreso	Salida	Total, horas día
01-09-2025	17:36	20:40	3 horas 04 minutos
03-09-2025	17:35	20:37	3 horas 02 minutos
10-09-2025	17:36	20:38	3 horas 03 minutos
12-09-2025	17:41	19:42	2 horas 02 minutos
17-09-2025	16:54	20:00	3 horas 06 minutos
Feriado 18-09-2025	09:56	13:01	3 horas 05 minutos
Feriado 19-09-2025	09:56	13:00	3 horas 04 minutos
Sábado 20-09-2025	09:52	13:02	3 horas 10 minutos
Domingo 21-09-2025	10:03	13:05	3 horas 02 minutos
22-09-2025	17:36	20:36	3 horas
24-09-2025	17:31	20:32	3 horas 101 minuto
26-09-2025	17:34	19:34	2 horas
29-09-2025	17:38	20:39	3 horas 01 minuto

Correspondientes al Servicio de: Convenio “Salud Respiratoria, año 2025”

- **Ítem 1; Vacunación contra influenza, VRS y SARS- Cov 2**_____
- **Ítem 2; IRA en SAPU**__X__
- **Ítem 3; Refuerzo para la atención de establecimientos de APS durante campaña de invierno**_____

Enfermera _____

Kinesiólogo __X__

TENS _____

Medico _____

Anexos: Se adjunta Reporte de asistencia del mes de septiembre 2025

Firma funcionario



Firma directora (s)



CERTIFICADO
SERVICIOS PRESTADOS

En ValLENAR a 03-10-2025, subdirectora CESFAM Joan Crawford, certifica que doña Verónica Lafferte Sánchez, N° Rut: 14.431.130-2 realizó conforme prestaciones de servicios de Administrativa en el periodo correspondiente al mes de agosto 2025.

Contrato: Valor hora

Total de horas mensual: 6 horas .

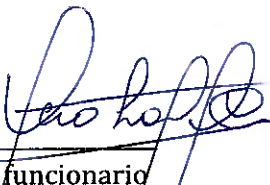
Horario de trabajo según contrato: de lunes a viernes de 17:00 a 20:00 hrs y fines de semana y festivos entre las 08:00 y las 20:00 hrs.

Fecha	Ingreso	Salida	Total, horas día
05-08-2025	17:00	20:00	3 horas
11-08-2025	17:00	20:00	3 horas

Correspondientes al Servicio de: **"Programa Reforzamiento de la Atención de Salud Integral de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Vinculados a la Red de Programas del Servicios Nacional de Protección Especializada Mejor Niñez y Servicio Nacional de Menores (SENAME) - año 2025"**,

Enfermera_____	Asistente Social_____
Nutricionista_____	TENS_____
Medico_____	Odontólogo_____
Administrativo/TANS__X__	Psicólogo_____

Anexos: Se adjunta Reporte de asistencia del mes de agosto 2025


Firma funcionario




Firma directora (s)



I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD



CERTIFICADO
SERVICIOS PRESTADOS

En Vallenar a 03-10-2025, subdirectora CESFAM Joan Crawford certifica que doña Romina Bustamante Núñez, N° Rut: 16.450.076-4 realizó conforme prestaciones de servicios de Kinesióloga en el periodo correspondiente al mes de septiembre 2025.

Contrato : Valor hora

Total, de horas mensual: 26 horas 19 minutos

Horario de trabajo según contrato :

- **Ítem 1; Vacunación contra influenza, VRS y SARS- Cov 2:** de lunes a viernes de 17: 00 a 20:00 horas y fines de semana y festivos 08:00 y las 20:00 hrs.
- **Ítem 2; IRA en SAPU:** Fines de semana en horario de mayor demanda
- **Ítem 3; Refuerzo para la atención de establecimientos de APS durante campaña de invierno:** de lunes a viernes y los sábados con un tope de 3 horas diarias.

Fecha	Ingreso	Salida	Total, horas día
02-09-2025	17:08	20:01	2 horas 52 minutos
03-09-2025	17:04	20:00	2 horas 56 minutos
09-09-2025	17:06	20:02	2 horas 54 minutos
11-09-2025	16:57	20:00	3 horas
15-09-2025	17:06	20:06	2 horas 54 minutos
16-09-2025	17:04	20:00	2 horas 56 minutos
23-09-2025	17:05	20:00	2 horas 55 minutos
24-09-2025	17:02	20:02	2 horas 58 minutos
30-09-2025	17:06	20:02	2 horas 54 minutos

Correspondientes al Servicio de: Convenio “Salud Respiratoria, año 2025”

- **Ítem 1; Vacunación contra influenza, VRS y SARS- Cov 2**_____
- **Ítem 2; IRA en SAPU**__X__
- **Ítem 3; Refuerzo para la atención de establecimientos de APS durante campaña de invierno**_____

Enfermera _____

Kinesiólogo __X__

TENS_____

Medico_____

Anexos: Se adjunta Reporte de asistencia del mes de septiembre 2025

Firma funcionario



Firma directora (s)