



República de Chile
9. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



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°32 de fecha 06/08/2025 por el monto de \$464.948.-
Financiamiento	: Presupuesto D.S.M., año 2025

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

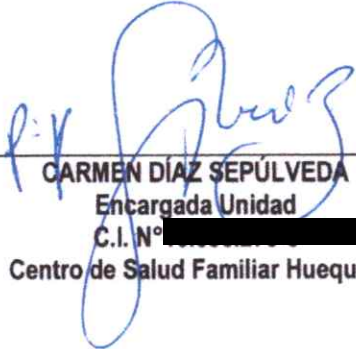
Médica Cirujana de Plan de Mejoramiento A.P.S., para cubrir atenciones de salud en extensión horaria para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén los días lunes a sábado, fechas serán definidas según necesidades del servicio y se pagarán por hora efectivamente realizada.

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: JULIO 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:**

JULIO 2025	LUN. 07/07/25	SÁB. 12/07/25	LUN. 14/07/25	SÁB. 19/07/25	LUN. 21/07/25	LUN. 28/07/25	TOTAL MENSUAL
Atención Morbilidad	10	9	2	7	7	1	36
Atención Crónicos	2	4	5	4	2	5	22
Porcentaje de Cumplimiento							111%


CARMEN DÍAZ SEPÚLVEDA
Encargada Unidad
C.I. N° [REDACTED]
Centro de Salud Familiar Huequén




VALERIA DURÁN RETAMAL
Directora
C.I. N° [REDACTED]
Centro de Salud Familiar Huequén

Fecha de Evaluación: Angol, agosto 06 de 2025.-