



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: MATIAS IGNACIO ITURRIETA MARCHANT
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 07/10/2024
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 260/12 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	: \$ 983.370.-
Boleta	: N° 37 del 03/02/2025.-
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA 2025

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado (a):


- Atención directa de pacientes.
- Realizar derivaciones a servicio de urgencia, si procede.


Horario: TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.

Actividades que realizó durante el presente mes:

Prestación servicios a honorarios médicos los días 03, 04 y 11/01/2025.-

TOTAL 05 HRS. LV
TOTAL 32 HRS. SDF


HECTOR BÉTANZO CUEVAS
[REDACTED]
HECTOR BÉTANZO CUEVAS
Director Técnico SAR Alemania


FELIPE ALISTE MUÑOZ
[REDACTED]
FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 03 de febrero de 2025.-

El Angol que todos queremos