



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud

### INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: KARLA JOHANNA HERRERA CONTRERAS
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 29/07/2023
Fecha de Término	: 31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: N° 1157/57 del 19/04/2024
Remuneración Bruta	: \$ 479.520.-
Boleta	: N° 100 del 29/01/2025.-
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA

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

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

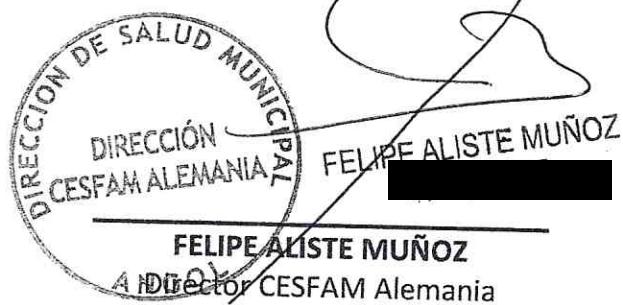
**Horario: TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.**

Actividades que realizó durante el presente mes:  
TURNOS EXT. HORARIA DIAS 27, 28 y 29/12/2024.

03 HRS. LV  
16 HRS. SDF



HECTOR BETANZO CUEVAS  
Director Técnico SAR Alemania



FELIPE ALISTE MUÑOZ  
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 29 de enero de 2025.-

*El Angol que todos queremos*