



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	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 257/09 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	: \$ 376.126.-
Boleta	: N° 101 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 honorario médica los días 12 y 23/01/2025.-

TOTAL 07 HRS. LV

TOTAL 08 HRS. SDF



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

*El Angol que todos queremos*