



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°27 de fecha 08/04/2025 por el monto de \$460.647.-
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: MARZO 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:

MARZO 2025	SAB. 01/03/2025	SAB. 15/03/2025	LUN. 17/03/2025	MAR. 25/03/2025	SÁB. 29/03/2025	LUN. 31/03/2025	TOTAL MENSUAL
Atención Morbilidad	5	5	1	2	3	2	16
Atención Crónicos	4	6	4	3	8	4	29
Atención Salud Mental	1	0	0	0	0	0	1

Porcentaje de Cumplimiento	81%
----------------------------	-----

GABRIELA RUÍZ SOTO  
Encargada Unidad (S)  
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, mayo 12 de 2025.-