



República de Chile
I. 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°30 de fecha 06/06/2025 por el monto de \$309.972.-
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: MAYO 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:

MAYO 2025	SÁB. 17/05/2025	SÁB. 24/05/2025	SÁB. 31/05/2025	TOTAL MENSUAL
Atención Morbilidad	5	5	5	15
Atención Crónicos	5	5	6	16
Porcentaje de Cumplimiento				86%

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, junio 06 de 2025.-