



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	:	Nº 260/12 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	:	\$ 1.341.368.-
Boleta	:	Nº 39 del 03/03/2025.-
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 1, 2, 6, 7, 9, 13, 21, 22 Y 23/02/2025.-

TOTAL 16 HRS. LV

TOTAL 36 HRS. SDF

TAMARA MIRANDA ORIA
Director Técnico (S) SAR Alemania

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM ALEMANIA
ANGOL
FELIPE ALISTE MUÑOZ
FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

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

El Angol que todos queremos