

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	:	N° 260/12 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	:	\$ 1.341.368.-
Boleta	:	N° 39 del 03/03/2025.-
Financiamiento	:	CONVENIO SAR ALEMANIA 2025

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

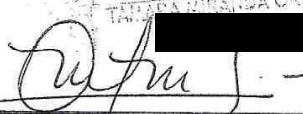
- Atención directa de pacientes.
- Realizar derivaciones a servicio de urgencia, si procede.

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

  
FELIPE ALISTE MUÑOZ  
Director CESFAM Alemania

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

*El Angol que todos queremos*