

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	: \$ 1.001.490.-
Boleta	: N° 104 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 honorario médicos los días 02, 04, 05, 16, 17, 19 Y 20/02/2025.-

TOTAL 25 HRS. LV
TOTAL 16 HRS. SDF


TAMARA MIRANDA ORIA
Director Técnico (S) SAR Alemania




FELIPE ALÍSTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

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

El Angol que todos queremos