



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud

### INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: YURBELIZ ISABEL GUERRERO SILVA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 11/07/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 2839/201 DEL 01/09/2025
Remuneración Bruta	: \$ 543.800
Boleta	: N° 131 del 03/11/2025.-
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 médico los días 04 Y 18/10/2025

TOTAL 00 HRS. LV.-

TOTAL 20 HRS. SDF.-



HECTOR BETANZO CUEVAS  
Director Técnico SAR Alemania



FELIPE ALISTE MUÑOZ  
Director CESFAM Alemania

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

*El Angol que todos queremos*