



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: JAVIERA FERNANDA PARRA URRÁ
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/06/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 2424/159 DEL 31/07/2025
Remuneración Bruta	: \$ 838.666.-
Boleta	: N° 95 del 04 de noviembre de 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: 08, 9, 15, 20, 22, 26, 29/10/2025.-

TOTAL 27 HRS. LV
TOTAL 10 HRS. SDF



HECTOR BETANZO CUEVAS

HECTOR BETANZO CUEVAS
Director Técnico SAR Alemania



FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: **Angol, 04 de noviembre de 2025.-**

El Angol que todos queremos