



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	JAVIERA FERNANDA PARRA URRA
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

NECTOR 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