



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud



**INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	:	JAVIERA VICTORIA SEGUEL VALDERRAMA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	:	01/02/2023
Fecha de Término	:	31/12/2025
Decreto Alcaldicio	:	N° 255/07 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	:	\$ 45.316.-
Boleta	:	N° 42 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.

Actividades que realizó durante el presente mes:

**Prestación servicios a honorarios médicos los días: 06/10/2025.-**

**TOTAL 02 HRS. LV**  
**TOTAL 00 HRS. SDF**

  
  
**HECTOR BETANZO CUEVAS**  
Director Técnico SAR Alemania

  
  
**FELIPE ALISTE MUÑOZ**  
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: **Angol, 03 de octubre de 2025.-**

*El Angol que todos queremos*