



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud



**INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	: VALENTINA ANDREA ALARCON FIERRO
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/08/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 2837/199 DEL 02/06/2025
Remuneración Bruta	: \$ 879.148.-
Boleta	: N° 11 del 03/10/2025.-
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: 20 Y 21/09/2025.-**

**TOTAL 00 HRS. LV**  
**TOTAL 08 HRS. SDF**  
**TOTAL 14 HRS. FE**

  
**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*