



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: REBECA CAROLINA MARQUEZ GUILLEN
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/06/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 2039/140 DEL 27/06/2025
Remuneración Bruta	: \$ 1.300.582.-
Boleta	: N° 697 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: 04, 07, 11, 12, 25 y 27/09/2025.-

TOTAL 19 HRS. LV

TOTAL 32 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