



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	: \$ 838.354.-
Boleta	: N° 92 del 03 de octubre 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: 03, 10, 17, 18, 19 y 21/09/2025.

**TOTAL 19 HRS. LV**

**TOTAL 08 HRS. SDF**

**TOTAL 06 HRS. FE**



Fecha de Evaluación: Angol, 03 de Octubre de 2025.-



HECTOR BETANZO CUEVAS  
Director Técnico SAR Alemania

FELIPE ALISTE MUÑOZ  
Director CESFAM Alemania

*El Angol que todos queremos*