



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: JAVIERA FERNANDA PARRA URRÁ
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 21/09/20252025.-

TOTAL 19 HRS. LV

TOTAL 08 HRS. SDF

TOTAL 06 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