



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: CARMEN ANDREINA VARGAS JAIMEZ
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/06/2024
Fecha de Término	: 31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: N° 2125/144 DEL 02/07/2024
Remuneración Bruta	: \$ 1.533.600.-
Boleta	: N° 17 del 02/12/2024.-
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA 2024 DCTO. EXT. N° 161 DEL 23/01/2024 - RES. EXT. N° 50 DEL 10/01/2024.-

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:

TURNOS EXT. HORARIO DIAS 06, 07, 08, 10, 12, 13, 14, 19, 20, 28 y 30/11/2024
47 HRS. LV
20 HRS. SDF


HECTOR BETANZO CUEVAS
Director Técnico SAR Alemania


FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 02 de Diciembre de 2024.-

El Angol que todos queremos