



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: MARIA EMILIA ROMAN VINTIMILLA
RUT	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 10/03/2023
Fecha de Término	: 31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: N° 2125/144 del 02/07/2024
Remuneración Bruta	: \$ 756.000.-
Boleta	: N° 68 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. HORARIA DIAS 07, 08 Y 09 DE OCTUBRE Y

TURNOS EXT. HORARIA DIAS 14 Y 15 DE NOVIEMBRE DE 2024.-

21 HRS. LV – MES OCTUBRE 2024. -

14 HRS. LV – MES NOVIEMBRE 2024


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