



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: CRISTIAN ANDRES SAGREDO MONTECINO
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 03/11/2023
Fecha de Término	: 31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: N° 1160/60 DEL 19/04/2024
Remuneración Bruta	: \$ 2.125.440.-
Boleta	: N° 171 del 06/05/2024.-
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA 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.

Jornada: 42 HRS LV.-

47 HRS SDF.-

Horario: TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.

Actividades que realizó durante el presente mes:

TURNOS EXT. HORARIA DIAS 14, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 27 Y 30/04/2024.-



Director Técnico (S)
SAR Alemania

TAMARA MIRANDA ORIA



Director Suplente
CESFAM Alemania

FELIPE ALISTE MUÑOZ

Fecha de Evaluación: Angol, 06 de MAYO de 2024.-

El Angol que todos queremos