



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: YOELQUIS RODRIGUEZ GOMEZ
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/06/2024
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 254/06 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	: \$ 2.551.310.-
Boleta	: N° 518 del 03/02/2025.-
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA 2025

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado (a):


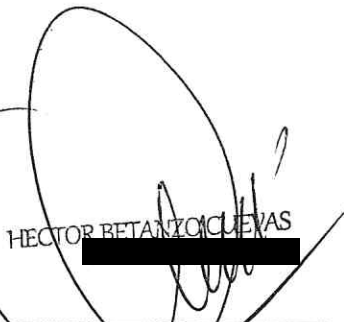
- Atención directa de pacientes.
- Realizar derivaciones a servicio de urgencia, si procede.



Horario: **TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO.**

Actividades que realizó durante el presente mes:

Prestación servicios a honorario médicos los días 05, 06, 08, 09, 13, 14, 17, 18, 19, 20, 22, 25, 26 y 31/01/2025.-

**TOTAL 55 HRS. LV –
TOTAL 48 HRS. SDF**



HECTOR BETANZO CUEVAS
Director Técnico SAR Alemania



FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

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

El Angol que todos queremos