



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	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 259/11 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	: \$ 2.211.432.-
Boleta	: N° 21 del 03/02.-
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 02, 07, 12, 14, 17, 18, 19, 23, 24, 29 y 30/12/2025.-

TOTAL 64 HRS. LV

TOTAL 28 HRS. SDF



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



ARELIARE ALISTE MUÑOZ

Director CESFAM Alemania