



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


DIRECTOR TÉCNICO
HECTOR BETANZO CUEVAS
Director Técnico SAR Alemania


DIRECCIÓN
CEFSAM ALEMANIA
AFELISA ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

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

El Angol que todos queremos