



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre	: MATIAS IGNACIO LEON LAGOS
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 04/07/2024
Fecha de Término	: 29/01/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 604/32 del 20/02/2025.-
Remuneración Bruta	: \$ 968.241.-
Boleta	: N° 30 del 03/03/2025
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA

Personal contratado de **KINESIOLOGO** para realizar funciones en el **SAR ALEMANIA**

Horario: **TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO (33 HRS. SEM.)**

Actividades que realizó desde 30 de enero 28 de febrero de 2025.-

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratada:

Realizar atención directa a usuarios derivados del Servicio de Atención Primaria de Urgencia y/o del CESFAM, de acuerdo a indicaciones médicas o protocolos pertinentes.

TAMARA MIRANDA ORIA
Director Técnico (S) SAR Alemania



FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: **Angol, 03 de marzo de 2025.-**

El Angol que todos queremos