

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	: \$ 1.191.814.-
Boleta	: N° 591 del 03/03/2025.-
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, 07, 08, 12, 24, 25 Y 28/02/2025.-

TOTAL 43 HRS. LV –

TOTAL 8 HRS. SDF


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