



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	: \$ 1.092.122.-
Boleta	: N° 22 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 honorarios médicos los días 10, 11, 16, 17, 18 y 23/02/2025.-


TOTAL 29 HRS. LV

TOTAL 16 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