



IX Región de Los Ríos

República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: ALLISON ISABEL AGUILAR ROJAS
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 18/12/2023
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 258/10 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	: \$ 1.241.678.-
Boleta	: N° 163
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:

TURNOS EXT. HORARIA DIAS 01, 02, 13, 14, 18 Y 19/01/2025

TOTAL 12 HRS. LV

TOTAL 17 HRS. SDF

TOTAL 16 HRS. FE

TAMARA MIRANDA ORIA

Director Técnico (S) SAR Alemania

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM ALEMANIA
FELIPE ALISTE MUÑOZ
ANGOL

FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 14 de febrero de 2025.

El Angol que todos queremos