



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

  
  
FELIPE ALISTE MUÑOZ  
Director CESFAM Alemania

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

*El Angol que todos queremos*