



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	: \$ 1.660.110.-
Boleta	: N° 166 del 07 de marzo de 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:

TURNOS EXT. HORARIA DIAS 09, 15, 18, 19, 20 y 24/02/2025.-



**TOTAL 35 HRS. LV
TOTAL 32 HRS. SDF**

TAMARA MIRANDA ORIA
Director Técnico (S) SAR Alemania

FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 07 de marzo de 2025.-

El Angol que todos queremos