



## **INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	:	MARTÍN HERNÁNDEZ TAPIA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	:	25/09/2025
Fecha de Término	:	31-12-2025
Decreto Alcaldicio	:	N° 3502/260
Remuneración Bruta	:	\$ 114.408.-
Boleta	:	N°1 de fecha 27/10/2025
Financiamiento	:	Ppto 2025.-

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratada:

#### Actividades de aseo y carga según pauta adjunta.

Actividades que realizó durante el mes de: SEPTIEMBRE 2025

1. Realizo funciones según lo indicado durante el mes de Septiembre 2025, anexa hoja de prestaciones.

**MARCOS GUINEO GARCIA**

## ABASTECIMIENTO FARMACIA COMUNAL

JAVIER QUIROZ DOMINGUEZ

## DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

Fecha de Evaluación: Angol, Octubre de 2025.-