



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

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.-

El Angol que todos queremos