



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud



### INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: YOELQUIS RODRIGUEZ GOMEZ
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/06/2024
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 254/06 del 21/01/2025
Remuneración Bruta	: \$ 2.777.890.-
Boleta	: N° 776 del 03/11/2025.-
Financiamiento	: <b>CONVENIO SAR ALEMANIA 2025</b>

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:

**Prestación servicios a honorario médicos los días 1, 5, 6, 7, 11, 12, 13, 17, 19, 20, 23 y 28/10/2025.-**

**TOTAL 65 HRS. LV.-**

**TOTAL 48 HRS. SDF.-**

**HECTOR BETANZO CUEVAS**  
Director Técnico SAR Alemania

**FELIPE ALISTE MUÑOZ**  
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: **Angol, 03 de noviembre de 2025.-**

*El Angol que todos queremos*