



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre	: GAMALIEL ENOC ARRIAGADA AGUIRRE
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 16/09/2025
Fecha de Término	: 23/09/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 3252/231 del 29/09/2025
Remuneración Bruta	: \$ 198.010.-
Boleta	: N° 21 del 03/10/2025
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA 2025

Personal contratado de **TENS** para realizar funciones en el SAR ALEMANIA

Horario: **TURNOS ROTATIVOS, SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO:**

Actividades que realizó desde 16 al 23 de Septiembre de 2025.-

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

- Ingreso de pacientes en plataforma SIDRA para atención médica.
- Registro en Libro diario de novedades de **TENS**.
- Registro en planilla Excel de traslado de pacientes en ambulancia, casos GES y solicitudes ciudadanas.
- Información a pacientes en sala de espera.
- Según distribución interna, asociado a necesidad del servicio.



Fecha de Evaluación: Angol, 03 de Octubre de 2025.-



El Angol que todos queremos