



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	: \$ 2.238.632
Boleta	: N° 773 del 03/10/2025.-
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:

Prestación servicios a honorario médicos los días 01, 06, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 25 y 28/09/2025.-

TOTAL 47 HRS. LV.-
TOTAL 28 HRS. SDF.-
TOTAL 13 HRS. FE.-



HECTOR BETANZO CUEVAS
Director Técnico SAR Alemania



FELIPE ALISTE MUÑOZ
Director CESFAM Alemania

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

El Angol que todos queremos