



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud



### INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: ABEL MORELO NOGUERA
RUT	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 18/12/2023
Fecha de Término	: 31/12/2024
Decreto Alcaldicio	: N° 2190/152 DEL 08/07/2024
Remuneración Bruta	: \$ 2.151.360.-
Boleta	: N° 89 del 02/12/2024
Financiamiento	: CONVENIO SAR ALEMANIA 2024 DCTO. EXT. N° 161 DEL 23/01/2024 - RES. EXT. N° 50 DEL 10/01/2024.-

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:

**TURNOS EXT. HORARIA DIAS 01, 04, 05, 10, 11, 17, 22, 23 y 24/11/2024.-**

42 HRS. LV.-

48 HRS. SDF

  
HECTOR BETANZO CUEVAS  
Director Técnico SAR Alemania

  
FELIPE ALISTE MUÑOZ  
Director CESFAM Alemania

Fecha de Evaluación: Angol, 02 de Diciembre de 2024.-

*El Angol que todos queremos*