



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	: 15/08/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 2840/202 del 01/03/2025
Remuneración Bruta	: \$ 1.101.190
Boleta	: N° 100 del 03/11/2025.-
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 médico los días 05, 20, 21, 24, 25 Y 26/10/2025.-

TOTAL 15 HRS. LV.-

TOTAL 28 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