



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud

### INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: MATIAS ESTEBAN SUAREZ MELGAREJO
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 1624/89 DEL 19/05/2025
Remuneración Bruta	: \$ 938.058.-
Boleta	: N° 09 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 médico los días 09, 13 y 19/09/2025.-

**TOTAL 07 HRS. LV.-**

**TOTAL 10 HRS. SDF.-**

**TOTAL 16 HRS. FE.-**



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



*El Angol que todos queremos*