



República de Chile  
I. Municipalidad de Angol  
Departamento de Salud

### INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: HECTOR FABIO ALCALDE MIRANDA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01 de abril del 2018
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N° 253/05 del 21/01/2025.-
Remuneración Bruta	: \$ 942.602,-
Boleta	: N° 146 del 01/10/2025.-
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: 05, 18, 19 y 26/09/2025.

**TOTAL 08 HRS. LV.-**

**TOTAL 24 HRS. SDF. -**



Fecha de Evaluación: Angol, 01 de Octubre de 2025.-

*El Angol que todos queremos*