



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	: \$ 1.572.478
Boleta	: N° 97 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 6, 9, 12, 13, 18, 23, 26 Y 27/09/2025.-

TOTAL 32 HRS. LV.-

TOTAL 30 HRS. SDF.-

TOTAL 01 HRS. FE.-



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



*El Angol que todos queremos*