



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**  
**Mes de: abril de 2024**

I.- **Funcionario** : Greison Leon Guia  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7439  
**Centro de costo o ítem** : 320301  
**Nombre Programa** : *SAPU Amanecer*

II.- **Boleta Número** : 123  
**Fecha Boleta** : 30 Abril 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 224.400.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 224.400.-

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

No hay diferencia con contrato

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar la atención médica en el SAPU Amanecer, en su calidad de médico, en horario de funcionamiento de dicho servicio.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de urgencia respectivo
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
\_\_\_\_\_  
**Greison Leon Guia**  
Medico SAPU CESFAM Amanecer

  
\_\_\_\_\_  
**Soledad Figueroa**  
Jefa SAPU CESFAM Amanecer

  
\_\_\_\_\_  
**Jorge Valenzuela Vásquez**  
Director CESFAM Amanecer