



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: Marzo de 2024**

I.- **Funcionario** : Daniela Catalán  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 6379 11-04-24  
**Centro de costo o ítem** : 329802  
**Nombre Programa** : SAPU VILLA ALEGRE AGL

II.- **Boleta Número** : 13  
**Fecha Boleta** : 31/03/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$561.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$561.000

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Brindar atención médica en el SAPU Villa Alegre, en su calidad de médico, lo que contempla:  
Plantear 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.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Fecha	Hora	Hora	Total Horas	Valor
Día/mes/Año	Llegada	Salida	en turno	
01-03-2024	17:00:00	0:00:00	5	\$93.500
04-03-2024	17:00:00	0:00:00	5	\$93.500
06-03-2024	17:00:00	0:00:00	5	93500
08-03-2024	17:00:00	0:00:00	5	93500
12-03-2024	17:00:00	0:00:00	5	93500
13-03-2024	17:00:00	0:00:00	5	93500
			TOTAL	\$561.000

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

  
**Dra. Daniela Catalán**



  
**Raúl Garces Zúñiga**  
**Director**  
CESFAM VILLA ALEGRE

  
**Claudio Flores Parra**  
19.426.663-4  
Enfermero coordinador

**Claudio Flores Parra**  
Coordinador SAPU Villa Alegre

DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco