



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.
Mes de : DICIEMBRE 2025

I.- **Funcionario** : Paola Varas Hernández
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 14677 18-12-25
Centro de costo o ítem : 3128.01
Nombre Programa : SAR Labranza

II.- **Boleta Número** : 188
Fecha Boleta : 30/12/2025
Valor Bruto Boleta : \$ 954.800.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 1.339.800.-

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

Diferencias en valor debido a que se cobra para el mes de diciembre 30 horas de semana, 12 horas fin de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$345.000.-

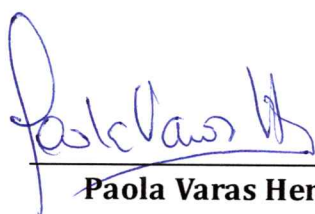
III.- Funciones Contratadas:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para el manejo de la (s) patologías.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica (DAU).
- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para el manejo de la (s) patologías.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica (DAU).
- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

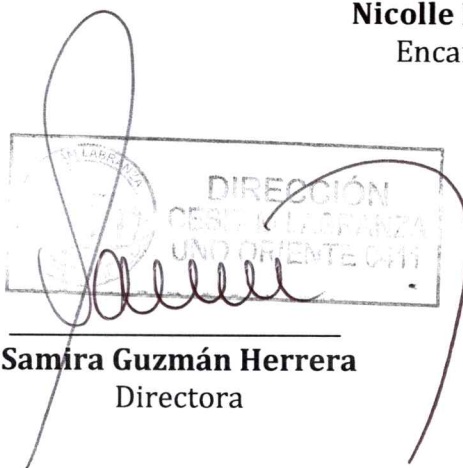
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Paola Varas Hernández
Médico Cirujano



Nicolle Navarrete Marchant
Encargada de programa



Samira Guzmán Herrera
Directora