



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**

**Mes de: MARZO de 2025**

I.- **Funcionario** : Danae Verónica Méndez Pérez  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 5690 04-04-25  
**Centro de costo o ítem** : 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 4  
**Fecha Boleta** : 31/03/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.056.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$2.444.400

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

Contrato solicitado por dos meses (marzo - abril), se realiza cobro mes de marzo, 56H semana.

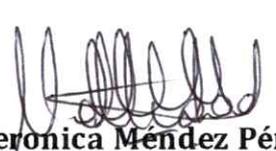
III.- **Funciones Contratadas:**

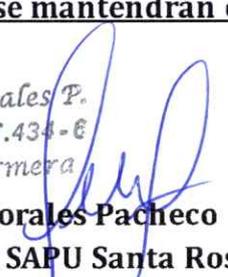
- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar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

IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

- Apoyar la atención al paciente, 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.
- TURNOS SAPU SANTA ROSA, 56H SEMANA, MARZO 2025

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

  
**Danae Verónica Méndez Pérez**  
Médico SAPU Santa Rosa

  
Constanza Morales P.  
18.657.434-E  
Enfermera

**Constanza Morales Pacheco**  
Coordinadora SAPU Santa Rosa



  
**Marisa Villalobos Castillo**  
Directora CESFAM Santa Rosa

