



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : SALUD**

**Mes de : NOVIEMBRE 2025**

<b>I.- Funcionario</b>	: MARIANNE REBOLLEDO GARAY
<b>Departamento</b>	: SALUD
<b>Decreto (contrato)</b>	: 11970 30-09-25
<b>Centro de costo o ítem</b>	: 3246.01
<b>Nombre Programa</b>	: EMPA CON FONDOS MAIS CESFAM AMANECER

<b>II.- Boleta Número</b>	: 53
<b>Fecha Boleta</b>	: 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
<b>Valor Bruto Boleta</b>	: \$104.400.-
<b>Valor Cuota según Contrato</b>	: \$900.000.-

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

VALOR SEGÚN CONTRATO: \$900.000.-

1° CUOTA: \$338.400, 30 DE SEPTIEMBRE 2025 (BOLETA N°51)

2° CUOTA: \$378.000, 31 DE OCTUBRE 2025 (BOLETA N°52)

3° CUOTA: \$104.400, 30 DE NOVIEMBRE 2025 (BOLETA N°53)

CUOTA PENDIENTE: \$79.200.-

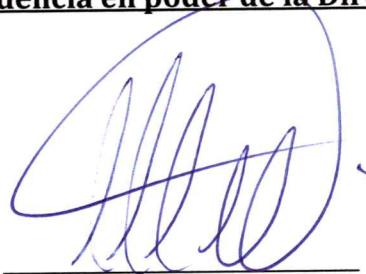
III.- Funciones Contratadas:

- REALIZACIÓN DE EXAMEN MEDICO PREVENTIVO A POBLACIÓN DE 20 A 64 AÑOS.
- APLICACIÓN DE AUDIT A POBLACIÓN DE 20 A 64 AÑOS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES A PACIENTES DE 20 A 64 AÑOS.
- DERIVACIONES SEGÚN CORRESPONDA.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

29 EXÁMENES PREVENTIVOS A POBLACIÓN DE 20 A 64 AÑOS.

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



Prestador



**Marcela Roco Aravena**

Referente Técnico del Convenio



**Director (A)**

JORGE VALENZUELA VASQUEZ  
16.830.085-4  
DIRECTOR  
CESFAM AMANCOE

## INDICACIONES

Este informe corresponde al respaldo de la autorización entregada para el pago mensual.

1. Obligatoriamente debe ser remitido a Transparencia antes del día 5 del mes siguiente al informado.