



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

Prieto Norte #165
Noviembre de 2025

- I.- **Funcionario** : Felipe Rodrigo Muñoz Ruiz
Departamento : Laboratorio Clínico Municipalidad de Temuco.
- Decreto (contrato)** : 12495 14-10-25
Centro de costo o ítem : 3114.01
Nombre Programa : Fondos Propios Departamento de salud
- II.- **Boleta Número** : N°52
Fecha Boleta : 30 de noviembre de 2025
Valor Bruto Boleta : \$1.402.973
Valor Cuota según Contrato : \$1.402.973

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

III.- Funciones Contratadas:

- Procesar, analizar y validar exámenes de la sección del Laboratorio Clínico en la que se desempeñe, de acuerdo con la complejidad y cartera de prestaciones del establecimiento.
- Velar por la trazabilidad y confidencialidad de los resultados e informes que se emiten sobre los mismos, así como la entrega oportuna de los resultados correspondientes a su sección, de acuerdo con la priorización según procedentes (servicios, urgencia, unidades críticas, etc.)
- Conocer, aplicar e informar a usuarios internos y externos, los requisitos para la derivación de exámenes (requisitos para la realización del examen y para la toma de muestra).

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Procesar, analizar y validar exámenes de la sección del Laboratorio Clínico en la que se desempeñe, de acuerdo con la complejidad y cartera de prestaciones del establecimiento.
- Velar por la trazabilidad y confidencialidad de los resultados e informes que se emiten sobre los mismos, así como la entrega oportuna de los resultados correspondientes a su sección, de acuerdo con la priorización según procedentes (servicios, urgencia, unidades críticas, etc.)
- Conocer, aplicar e informar a usuarios internos y externos, los requisitos para la derivación de exámenes (requisitos para la realización del examen y para la toma de muestra).

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

Felipe Muñoz Ruiz

Nombre y Firma Prestador Servicio



TM Constanza Fritz C.
16.632.960-4

Nombre y Firma D.T

