



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.**  
**Mes de : OCTUBRE 2025**

- I.-     **Funcionario**                                 : Camila Melo Valenzuela  
          **Departamento**                         : Salud Municipal  
          **Decreto (contrato)**                     : 13195                     30/10/2025  
          **Centro de costo o ítem**               : 320201  
          **Nombre Programa**                    : SAR Labranza
- II.-    **Boleta Número**                           : 70  
          **Fecha Boleta**                           : 31/10/2025  
          **Valor Bruto Boleta**                   : \$ 2.157.400.-  
          **Valor Cuota según Contrato**        : \$ 2.599.200.-

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

Diferencias en valor debido a que se cobra para el mes septiembre 43 horas de semana, 46 horas fin de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$441.800.-

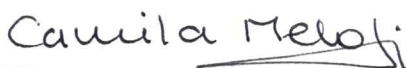
III.- Funciones Contratadas:

- 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.**



**Camila Melo Valenzuela**  
Médico Cirujano

  
Nicolle Navarrete Marchant  
Enfermera Jefe  
SAR Labranza

**Nicolle Navarrete Marchant**  
Encargada de programa

  
Cristina Contreras C.  
Directora  
CESFAM Labranza

**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

