

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.
Mes de : ABRIL 2026

- I.- **Funcionario** : Camila Melo Valenzuela
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 6289 05-05-26
Centro de costo o ítem : 320201
Nombre Programa : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 79
Fecha Boleta : 30-04-2026
Valor Bruto Boleta : \$ 2.294.400.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 3.208 800.-

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

Diferencias en valor debido a que se cobra para el mes de ABRIL 60 horas de semana, 36 horas de fin de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$914.400.-

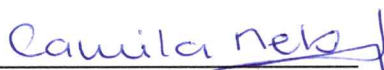
III.- Funciones Contratadas:

- 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


Samira Guzmán Herrera
Directora

