



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes: ABRIL de 2026**

I.- **Funcionario** : FELIPE ANDRÉS TAMAYO QUEZADA  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 6441 13-05-26  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** :94  
**Fecha Boleta** : 30/04/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 1.644.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.644.600

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

III.- Funciones Contratadas:

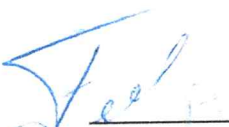
Apoyar la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en horario de atención de SAR dicho servicio, **Médico Cirujano**, lo que contempla:

- 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:

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.

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

  
**Nombre y Firma Prestador Servicio**  
Felipe Tamayo Quezada  
Rut: 18.572.072-1  
Médico Cirujano

  
**NOMBRE Y FIRMA**  
JEFE DE SAR  
CARLA AUGUSTO SOTO  
17.823.391-6  
Enfermera  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
SAR  
DE VALDIVIA

  
**Nombre y Firma Director (a)**  
CESFAM  
DIRECTOR  
DE VALDIVIA