



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

- I.- **Funcionario** : ERIKA DEL VALLE HERNANDEZ GONZALEZ  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 6456 13-05-26  
**Centro de costo o ítem** : 32.04.01  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia
- II.- **Boleta Número** : 85  
**Fecha Boleta** : 30/04/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 1.564.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.564.200

*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.**

Dra. Erika Hernandez  
Gonzalez  
Medicina General  
Rut 26792393-0

  
NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR DE  
SERVICIOS

  
Comité Asesor  
17.323.391-40  
Enfermería  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
SAR  
PEDRO DE VALDIVIA  
NOMBRE Y FIRMA  
JEFE DE SAR

  
CESFAM  
DIRECTOR  
Nombre y Firma Director (a)