



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**

I.- **funcionario** : ANITA MERCEDES TORRES  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 4618 25-03-26  
**Centro de costo o ítem** : 320501  
**Nombre Programa** : SAPU VILLA ALEGRE

II.- **Boleta Número** : 7  
**Fecha Boleta** : 31/03/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$482.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$482.600

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Brindar atención médica en el SAPU Villa Alegre, en su calidad de médico, lo que contempla:  
Plantear 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:

Brindar atención médica en el SAPU Villa Alegre, en su calidad de médico, lo que contempla:

Plantear Hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso

Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de urgencia respectivo

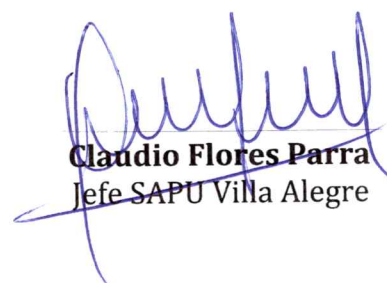
Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica

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. Anita Torres Jara**

  
**Raúl Garcés Zúñiga**  
**Director**  
CESFAM VILLA ALEGRE

  
**Claudio Flores Parra**  
Jefe SAPU Villa Alegre