



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: Julio de 2024**

I.- **Funcionario** : JOHANNA MILAGROS GARRIDO DE LEÓN  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 11712 28/08/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 136  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 448.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 537.600. -

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

**No realiza todos los turnos programados.**

**Realiza turnos de semana de refuerzo médico de 4 horas: 4, 11, 18, 19 y 25 de Julio, 20 horas totales**

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.**

*[Firma manuscrita]*  
2023-09-29  
Firma Comité

Nombre y Firma Prestador Servicio



*[Firma manuscrita]*  
Cristina Gómez Coffin  
Subdirectora Clínica  
Nombre y Firma Director (a)



Coordinadora SAR