



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: Agosto de 2024**

I.- **Funcionario** : GLENDYS GUTIERREZ PULIDO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 12265 10-09-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 159  
**Fecha Boleta** : 31/08/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 268.800  
**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 los días 13, 20 y 22 de Agosto, 12 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.**

Dra. Glendys Gutiérrez Rulido  
27.013.514-5  
Médico Cirujano

Nombre y Firma Prestador Servicio



CLAUDIA ANDREA RIVERA DE GRIGORIO  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 13.313.610-0

Coordinadora SAR

*Cristina Gómez Coffin*  
Subdirectora Clínica

Nombre y Firma Director (a)