



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: Junio de 2024**

I.- **Funcionario** : KATIUSKA SURIAGA RAMIREZ  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 10215 17-07-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 682  
**Fecha Boleta** : 30/06/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 2.611.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$5.740.800

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

**No realiza todos los turnos programados.**

**Realiza turnos de semana 27 de mayo; 3, 7, 10, 17 y 27 de Junio:90 horas totales.**  
**Realiza turnos de fin de semana, 23 de Junio, 24 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 ilegible]*

Nombre y Firma Prestador Servicio



CLAUDIA ANDREA RIVERA DE GREGORIO  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 13 316.610-6

Coordinadora SAR

*[Firma]*  
Stephanie Sepulveda Solís  
Subdirector Administrativo

Nombre y Firma Director (a)

