



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: MAYO de 2024**

I.- **Funcionario** : MARCELA ARMAZA SALVATICI  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 6445 11. 04. 2024  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 134  
**Fecha Boleta** : 31/05/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$2.534.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$5.068.800

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

**No realiza todos los turnos programados.**

**Realiza turnos de semana: 8, 15, 22 y 29 de mayo de 17:00 a 08.00 hrs, 60 horas totales.**

**Realiza turnos de feriado y fin de semana: 1 y 5 de mayo de 08.00 a 08:00 hrs, 48 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.

**Realiza turnos de semana: 8, 15, 22 y 29 de mayo de 17:00 a 08.00 hrs, 60 horas totales.**

**Realiza turnos de feriado y fin de semana: 1 y 5 de mayo de 08.00 a 08:00 hrs, 48 horas totales.**

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
Marcela Armaza S.  
18.165.173-3  
Médico Cirujano

**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
CLAUDIA ANDREA RIVERA DE GREGORIO  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT. 13.316.610-6

**Coordinadora SAR**

  
P.P.  
Nombre y Firma Director (a)