



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: 6 Norte N° 1467**  
**Mes de : Mayo de 2024**

- I.- **Funcionario** : GLENDYS CAROLINA GUTIERREZ PULIDO  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 8345 29/05/24  
**Centro de costo o ítem** : 329002  
**Nombre Programa** : SAPU Pueblo Nuevo
- II.- **Boleta Número** : 133  
**Fecha Boleta** : 31 de Mayo de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$224.400.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$336.600

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

Turnos Médicos correspondientes a las siguientes fechas:  
Correspondiente a los días 24-29-30 en el mes de abril con el motivo de realizar refuerzo médico, turnos de 4 horas cada uno.

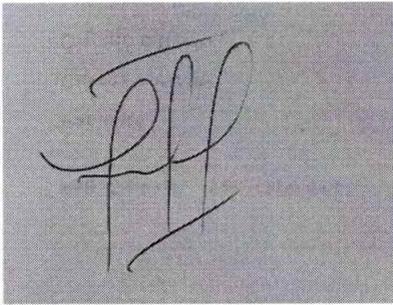
SAPU dicho servicio, **Médico Cirujano**, lo que contempla:

- 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

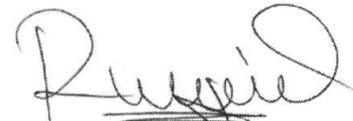
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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.**



**Glendys Gutiérrez Pulido**  
**Médico Cirujano**



**Josefa Rasse S.**  
RUN: 18.196.335-2  
ENFERMERA

**Josefa Rasse Salazar**  
**Enfermera Jefe**  
**Sapu Pueblo Nuevo**



**Dra Elizabeth Acosta**  
**Directora (Subrogante)**