



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

I.- **Funcionario** : VALENTINA STEFANIA ROMERO SAN MARTIN  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 16159 11-12-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 19  
**Fecha Boleta** : 30/11/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 477.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 477.600

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

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar al profesional médico en la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en su calidad de **Tec. Nivel Superior en Enfermería, en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:**

- Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia
- Control de signos vitales
- Aplicación de tratamientos inyectables u orales
- Curaciones
- Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante
- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAR
- Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia
- Control de signos vitales
- Aplicación de tratamientos inyectables u orales
- Curaciones
- Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante
- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAR
- Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio

**Realiza todos los turnos programados.**

**Realiza turnos de semana, 07, 18, 21, 25 y 27 de noviembre, 75 horas totales.**

**Realiza turnos de fin de semana, 09, 23, 24 de noviembre, 37 horas totales.**

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

Valentina RS  
Nombre y Firma Prestador Servicio

  
Coordinadora SAR

  
[Signature]  
Nombre y Firma Director (a)

