



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

- I.- **Funcionario** : CATALINA DELGADO RIOSECO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 14637 11-11-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*
- II.- **Boleta Número** : 30  
**Fecha Boleta** : 31/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 648.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 648.000

*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, 2, 15, 18, 21, 24, 30 de Octubre, 90 horas totales.**

**Realiza turnos de fin de semana, 5, 6, 12, 13, 19 y 26 de Octubre, 60 horas totales**

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



Nombre y Firma Prestador Servicio



Coordinadora SAR



Nombre y Firma Director (a)

