



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.**

**Mes de : Septiembre 2024**

- I.- **Funcionario** : Ana Calfin Jaramillo  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 11794/02.09.24  
**Centro de costo o ítem** : 320201  
**Nombre Programa** : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 28  
**Fecha Boleta** : 30/09/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$295.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$2.191.200

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

Diferencias en valor debido a que en septiembre se cobran 45 horas de semana y 24 horas fin de semana.

Valor que el prestador no cobrará: \$1.896.000.-

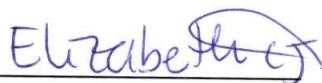
III.- Funciones Contratadas:

- 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 SAPU
- Acompañar, asistir y registrar al paciente en el Hospital, que por indicación médica, es derivado 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 SAPU
- Acompañar, asistir y registrar al paciente en el Hospital, que por indicación médica, es derivado en la ambulancia del servicio.

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

  
**Ana Calfin Jaramillo**  
Prestador/a

  
**Nicolle Navarrete Marchant**  
Encargada de programa

  
**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora