



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de : NOVIEMBRE 2025**

- I.- **Funcionario** : MATIAS PUEL PAN FLORES  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 14080 04-12-25  
**Centro de costo o ítem** : 312601  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia
- II.- **Boleta Número** : 2  
**Fecha Boleta** : 30-11-2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$183.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$215.600

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

AUSENCIA EL 17 DE NOVIEMBRE (7 HORAS DIAS DE SEMANA)

III.- Funciones Contratadas:

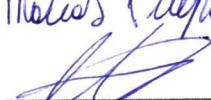
Apoyar al profesional médico en la atención de pacientes, **en su calidad de Tec. Nivel Superior en Enfermería**, en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:

- 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

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

Mateo Lueken Gómez  


**NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR DE SERVICIOS**

Pablo Sarmiento Candia  
19.882.552-1  
Enfermero  


**NOMBRE Y FIRMA JEFE DE SAR**

  
**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR/A**

