



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de : ENERO 2026**

**Funcionario** : CATALINA ALEJANDRA DELGADO RIOSECO  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 1181 03-02-26  
**Centro de costo o ítem** : 32.04.01  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 47  
**Fecha Boleta** : 31/01/26  
**Valor Bruto Boleta** : \$589.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$589.400

*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 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

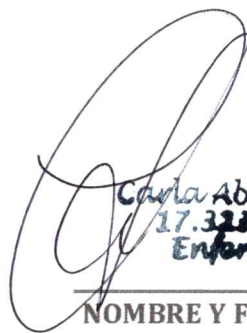
-Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante

- 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.**

  
18.846.290-5  
Catalina Delgado D.  
NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR DE  
SERVICIOS

  
Carla Abanto Solís  
17.328.391-4  
Enfermera  
NOMBRE Y FIRMA  
JEFE DE SAR



  
NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR/A

