



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

I.- **Funcionario** : JOHANNA MILAGROS GARRIDO DE LEÓN  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 3222 24-02-26  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 249  
**Fecha Boleta** : 28/02/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 2.863.800  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 2.863.800

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

III.- Funciones Contratadas:

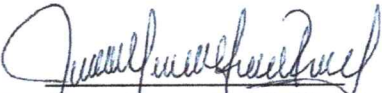
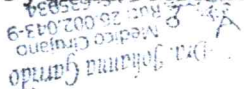
Apoyar la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en horario de atención de SAR dicho servicio, **Médico Cirujano**, lo que contempla:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso
- Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- indicar el uso de ambulancia según criterio medico

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso
- Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
  - Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
  - indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

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

  
**Nombre y Firma Prestador Servicio**  


Consuelo Fuentes S.  
18.720.1187  
Enfermera  
  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**JEFE DE SAR**

  
**Nombre y Firma Director (a)**

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS