

## **INFORME DE FUNCIONES MES DE OCTUBRE 2025**

Andacollo, 30 de octubre de 2025.

### **1.- Identificación del Servidor o Servidora Municipal a Honorarios.**

|        |                                 |
|--------|---------------------------------|
| Nombre | Daniela Emili Segovia Errazuriz |
| R.U.T. |                                 |

### **2.- Dependencia y función encomendada.**

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| Dirección / Departamento / Oficina | DIDECO                                |
| Función según contrato             | Técnico en enfermería, nivel superior |

### **3.- Funciones realizadas durante el mes de octubre de 2025.**

En el mes de OCTUBRE 2025, quien suscribe, realizó las siguientes funciones:

- Renovar y planificar fichas clínicas a residentes (Datos personales, medicamentos, antecedentes mórbidos, controles médicos y exámenes)
- Acompañamiento a control de cada residente
- Retiro de Fármacos y PACAM.
- Recolectar información médica de los residentes
- Acompañamiento durante necesidades básicas.
- Ordenar medicamentos, desechar vencidos
- Crear plan y horarios para administración de insulina.
- Acompañamiento diario a usuarios de CEDAM
- Acompañamiento a rehabilitación sala era con residente Elsa Muñoz
- Apoyo administrativo a monitora CVT
- Monitorear diariamente a residentes con salud compleja
- Cuidados básicos
- Realizar curaciones simples a residente Rubén Perines Perines

### **4.- Funciones instruidas mediante delegaciones de funciones o solicitudes de apoyo a otras unidades.cv**

|  |
|--|
|  |
|--|

### **5.- Ausencias justificadas (debe indicar las fechas en que efectuó uso de permisos administrativos, feriados legales, descanso complementario, licencias médicas o permisos especiales**

|  |
|--|
|  |
|--|

Se extiende el presente informe para acreditar ante la Municipalidad de Andacollo, el pago de los honorarios pactados según el contrato vigente en el mes de octubre de 2025

Para constancia firman:

Daniela Segovia Errazuriz  
**Nombre del servidor (a) Municipal**  
**Servidor Municipal a Honorarios**

Constanza Rojas López  
**Nombre de la Jefatura directa**  
**Director (a) / Jefe (a) de la unidad**

