

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: ABRIL de 2024**

I.- **Funcionario** : Rocío Neira Quintana  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7368  
**Centro de costo o ítem** : 310701  
**Nombre Programa** :

II.- **Boleta Número** : 13  
**Fecha Boleta** : 30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 910.882  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 945.916

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

Se realiza descuento de 1 día por inasistencia de funcionaria

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar actividades

\* Incorporarse a equipos de atención domiciliar del Centro de Salud.

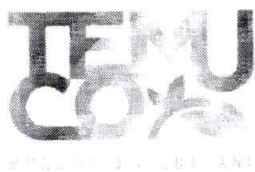
\* Realizar atención domiciliar a usuarios inscritos en el Centro de Salud.

\* Realizar actividades de curaciones simples, inyectables intramusculares y vacunación.

\* Asistir en procedimientos a profesionales del equipo.

\* Realizar entrega de fármacos en domicilio.

\* Realizar entrega de productos alimenticios en domicilio.



IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

Se adjunta a este certificado detalle de marcaje respaldando asistencia.

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

**Rocío Neira Quintana**  
Técnico Enfermería Nivel Superior

Dra. Rocío Salazar Rodríguez  
RUT 18.485.691-9 - ROL 477597  
Subdirectora Clínica  
CESFAM Labranza

**Ing. Sofía Ancamil**  
Subdirectora Administrativa



**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora