

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: AGOSTO 2024**

- I.- **funcionario** : Camila Guerreo Ojeda  
**Departamento** : Departamento de Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 10643, 31-07-24  
**Centro de costo o ítem** : 3237.01  
**Nombre Programa** : ( Campaña de invierno )
- II.- **Boleta Número** : 18  
**Fecha Boleta** : 31/08/2024  
**Valor Bruto Boleta** : 332686  
**Valor Cuota según Contrato** : 332686

**III.- Funciones Contratadas:**


- Realizar consultas y controles de enfermería
- Realizar visitas domiciliarias a pacientes.
- Apoyar campaña vacunación
- Apoyar las atenciones sala IRA y ERA
- Realizar registros clínicos electrónicos en plataforma Rayen.

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

12 control ERA  
98 rescate de apoyo de sala ira y ERA

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

  
**Camila Guerreo Ojeda**

  
**Elvia Carriel Leiva**

  
**Jorge Valenzuela Vásquez**

