

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**

**Mes de: AGOSTO de 2024**

- I.- **Funcionario** : Jaime Lipilao Huenulaf.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 12062 03/09/2024  
**Centro de costo o ítem** : 326101  
**Nombre Programa** : "Detección precoz de Cáncer Cérvico Uterino y  
Cáncer de Mama"
- II.- **Boleta Número** : N°34  
**Fecha Boleta** : 31 de agosto de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$150.254.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$150.254.-

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

**III.- Funciones Contratadas:**

Desarrollar actividades en los Cefam dependientes del Departamento de Salud De Temuco, en su calidad de Técnico de Nivel Superior en Enfermería lo que contempla;

- Realizar llamado telefónico a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar llamado telefónico para confirmación de hora a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de



Temuco.

- Agendar en RAYEN de matrón/a a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco, que confirmen atención.
- Completar planilla mensual tipo con datos de usuarias agendadas con la siguiente información: Nombre, Rut, Edad, Prestación realizada (examen físico de mama, PAP, Orden de atención para mamografía).

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

- Realizar llamado telefónico a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar llamado telefónico para confirmación de hora a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Agendar en RAYEN de matrón/aa usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco, que confirmen atención.
- Completar planilla mensual tipo con datos de usuarias agendadas con la siguiente información: Nombre, Rut, Edad, Prestación realizada (examen físico de mama, PAP, Orden de atención para mamografía).

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



**Jaime Lipilao Huenulaf**  
Técnico nivel superior enfermería



Coordinadora  
Rut: 14.701.200

**MATRONA/COORDINADORA**



**RAUL GARCÉS ZUÑIGA**  
DIRECTOR

