

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

- I.- **Funcionario** : Felipe Godoy Véliz  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7349/06.05.24  
**Centro de costo o ítem** : 31.07.01  
**Nombre Programa** : CESFAM LABRANZA
- II.- **Boleta Número** : 12  
**Fecha Boleta** : 30/08/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 937.284  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 937.284

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Traslado de funcionarios para realización de visitas domiciliarias, utilizando como medio de transporte vehículo particular. Se guardará registro de los cometidos realizados mediante Hoja de Ruta especificando domicilios a visitar, horarios y profesionales que son trasladados.

Apoyo en la realización de funciones clínicas asociadas a visitas domiciliarias: toma de signos vitales, realización de examen físico, realización de procedimientos (curaciones, administración de tratamientos, instalación de sonda y otros similares) por indicación médica, con los registros correspondientes.

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.**

*Felipe G.*

**Felipe Godoy Véliz**  
Técnico Enfermería Nivel Superior



**Ing. Sofía Ancamil**  
Subdirectora Administrativa

**Cristina Contreras C.**  
Directora  
CESFAM Labranza

*Cristina Contreras Carrasco*  
**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

