



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE :CHIVILCAN 0910**  
**Mes de : NOVIEMBRE de 2024**

I.- **Funcionario** : NIRMA CARRASCO GAJARDO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 16235 11-12-24  
**Centro de costo o ítem** : 326101  
**Nombre Programa** : COMPONENTE CARDIOVASCULAR

II.- **Boleta Número** : N°22  
**Fecha Boleta** : 30/11/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$475.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$475.000

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

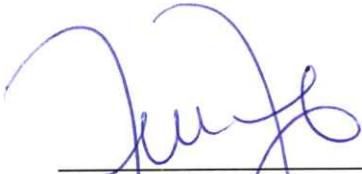
III.- Funciones Contratadas:

Realizar los siguientes cometidos específicos en el CESFAM Pedro de Valdivia, en el marco del programa de cuidados preventivos componente cardiovascular en CESFAM, en su calidad de **Enfermera**.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Realizar controles integrales a personas descompensadas en HTA y/o DM2.
- Programar controles de manera semanal.
- Realizar rescate de pacientes no asistentes a controles

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



\_\_\_\_\_  
NIRMA CARRASCO GAJARDO



\_\_\_\_\_  
KATHERINE FUENTES  
DIRECTORA(S)