



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de : JULIO de 2024

" " i- **Funcionario** : Jaime Lipilao Huenulaf
Departamento : Salud Municipal de Temuco
Decreto (contrato) : 10369 31/07/2024
Centro de costo o ítem : 326101
Nombre Programa : Detección Precoz de Cáncer Cervico Uterino y
Cáncer de mama – PRAPS Cesfam Villa Alegre

II.- **Boleta Número** 30
Fecha Boleta : 31 de JULIO 2024
Valor Bruto Boleta : 280.745
Valor Cuota según Contrato : 300.509

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

Licencia médica días 4 y 5 de julio 2024

III.- **Funciones Contratadas:**

Desarrollar actividades en los Cesfam 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 matron/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 matron/a a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco, que confirmen atencion.
- Completar planilla mensual tipo con datos de usuarias agendadas con la siguiente información: Nombre, Rut, Edad, Prestacion realizada (examen fisico 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 H.



DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco

**RAUL GARCES ZUÑIGA
DIRECTOR**

Lilianett Mora V.
13.884.729-7
Matrona

LILIANETT MORA V.

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión