



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

- I.- **Funcionario** : Jaime Lipilao Huenulaf.
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 10 638 31/07/2024
Centro de costo o ítem : 326101
Nombre Programa : "Detección precoz de Cáncer Cérvico Uterino y
Cáncer de Mama"
- II.- **Boleta Número** : N°31
Fecha Boleta : 31 de Julio de 2024
Valor Bruto Boleta : \$ 280.745.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 300.509.-

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

No realiza las horas contratadas.

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 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).

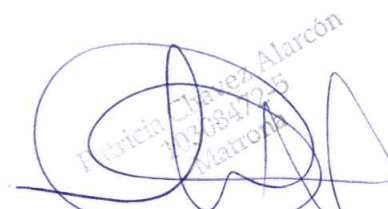
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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).

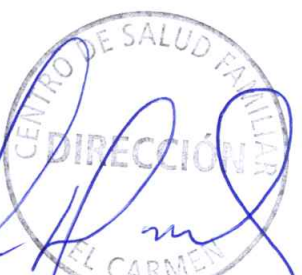
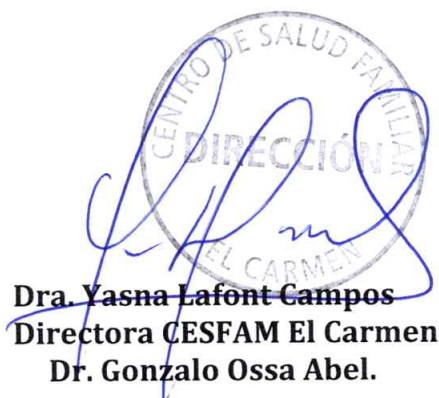
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Jaime Lipilao Huenulaf.
Técnico nivel superior enfermería



MAT. Patricia Chávez Alarcón
Jefe (s) Programa de la mujer
CESFAM El Carmen



Dra. Yasna Lafont Campos
Directora CESFAM El Carmen
Dr. Gonzalo Ossa Abel.