



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

- I.- **Funcionario** : TAMARA PARRA AEDO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 10644 31/07/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : EXTENSION MEDICA
- II.- **Boleta Número** : N°22  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$35.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$35.200

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


III.- Funciones Contratadas:

Apoyar en la extensión al profesional médico en el centro de salud familiar Pedro de Valdivia, en su calidad de técnico nivel superior en enfermería.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Recepción de receta prescrita por médico de morbilidad.  
-Preparación y revisión de receta morbilidad y crónicas.  
-Reposición de medicamentos desde bodega local hacia farmacia despacho.  
-Preparación de pre envasado de medicamentos diarios.  
-Entrega de medicamentos a los usuarios.

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

  
TAMARA PARRA AEDO

  
ASTRID GOMEZ COFFIN  
Subdirectora Clínica  
ASTRID GOMEZ COFFIN  
DIRECTORA(S)