



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de : julio de 2024**

I.- **Funcionario** : MARIA LUISA PALMA RIVEROS  
**Departamento** :SALUD  
**Decreto (contrato)** : 8385/30.05.24  
**Centro de costo o ítem** : 32.6A.01  
**Nombre Programa** : PRAPS MATERNAL

II.- **Boleta Número** : 12  
**Fecha Boleta** :31/07/24  
**Valor Bruto Boleta** :150.255  
**Valor Cuota según Contrato** :150.255

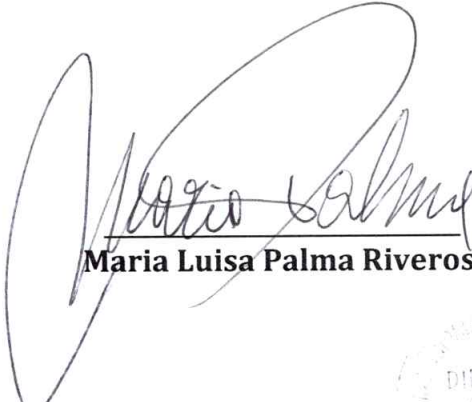
III.- **Funciones Contratadas:**

-Realizar llamado telefónico a usuarias inscritas -  
-Realizar llamado telefónico para confirmación de hora a usuarias inscritas  
-Agendar en RAYEN de matrón/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 mamas, PAP, Orden de atención para mamografía).

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

se realizan funciones mencionadas en el contrato.

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

  
**Maria Luisa Palma Riveros**

  
Marisol Bustamante G.  
Matrona  
10.305.231-9

**Marisol Bustamante Gallardo**



  
**Marisa Villalobos Castillo**