

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) : 8591 05/06/2024
Centro de costo o ítem : 326101
Nombre Programa : "Detección precoz de Cáncer Cérvico Uterino y
Cáncer de Mama"
- II.- **Boleta Número** : N°29
Fecha Boleta : 31 de Julio de 2024
Valor Bruto Boleta : \$140.237 .-
Valor Cuota según Contrato : \$150.254 .-

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

Se realiza descuento de horas no trabajadas según contrato.

III.- Funciones Contratadas:

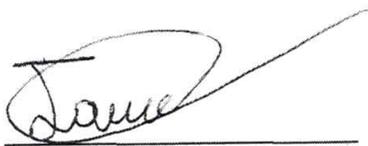
Desarrollar actividades en los Cesfam dependientes del Departamento de Salud De Temuco, en su calidad de Técnico de Nivel Superior en Enfermería lo que contempla;

- 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/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).

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



Lilian Venegas Sierra
Coordinadora(S)
CECOSF Arquenco