

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE : CECOF ARQUENCO**  
**Mes de : JUNIO de 2024**

" "	i-	<b>Funcionario</b>	: Jaime Lipilao Huenulaf
		<b>Departamento</b>	: Salud Municipal de Temuco
		<b>Decreto (contrato)</b>	: 8591 05/06/2024
		<b>Centro de costo o ítem</b>	: 326101
		<b>Nombre Programa</b>	: Detección Precoz de Cáncer Cervico Uterino y Cáncer de mama – PRAPS CECOF ARQUENCO
	II.-	<b>Boleta Número</b>	26
		<b>Fecha Boleta</b>	: 30 de JUNIO 2024
		<b>Valor Bruto Boleta</b>	: 150.254. -
		<b>Valor Cuota según Contrato</b>	: 150.254. -

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).

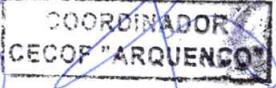
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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 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 H.



COORDINADOR  
CECOSF "ARQUENCO"

MADILIN HERNANDEZ PEREZ  
COORDINADORA CECOSF ARQUENCO