



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN : DSM Pratt N° 332

Mes de : MARZO de 2024

- I.- **Funcionario** : CAMILA GUTIERREZ ALTAMIRANO
Departamento : DSM TEMUCO
Decreto (contrato) : N° 3422 del 07.03.24
Centro de costo o ítem : 324201
Nombre Programa : CONVENIO CONTROL SALUD ESCOLAR INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 5-9 AÑOS
- II.- **Boleta Número** : 31
Fecha Boleta : 31.03.24
Valor Bruto Boleta : \$ 1058059
Valor Cuota según Contrato : \$ 1058059

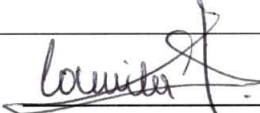
*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- Funciones Contratadas:

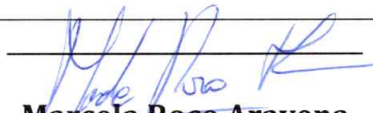
Realización de Controles de salud Integral a niños y niñas de 5- 9 años en establecimientos educacionales de la comuna de Temuco enmarcados en el Programa de Salud Infantil del Centro de Salud Asignado


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Coordinación con encargada de salud Escuela Santa Rosa, entrega de consentimientos
Coordinación Cesfam Santa Rosa por apertura perfiles Rayen
Coordinación administrativa con enfermera encargada Cesfam Santa Rosa
Coordinación Colegio Mundo Mágico, presentación dupla, programa entrega consentimientos
Reunión entrega de Informes y reportes de controles Escuela Santa Rosa
Coordinación con GDI Amanecer por apertura perfiles Rayen
Grabación video de difusión del Programa
Organización y preparación material por stand en lanzamiento del Programa día 20.03.24 en Escuela Alonso de Ercilla.
N° controles:35
N° derivaciones:43
N° seguimientos:0


Camila Gutierrez Altamirano
Prestador




Marcela Roco Aravena
Referente Técnico Convenio


Sergio Guzmán Solís
Jefe Sección Técnica



INFORME CUMPLIMIENTO TECNICO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO DE ATENCION PRIMARIA (PRAPS)

Fecha: 28.03.24

1. Antecedentes Generales:

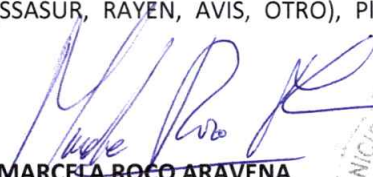
Mes de Ejecución	MARZO 2024
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	CAMILA GUTIERREZ ALATAMIRANO
RUT	18.720.132-2
Profesión o función	ENFERMERA
Categoría	B
Modalidad de Contrato	HONORARIOS
Horas contratadas	33 HRS
Nombre Programa Reforzamiento APS	CONVENIO :PROGRAMA CONTROL SALUD DEL NIÑO Y LA NIÑA DE 5-9 AÑOS
Componente/Estrategia	CONTROL DE SALUD ESCOLAR
N° Decreto Contrato	3422 07-03-2024
Establecimiento desempeño	DSM TEMUCO

2. Actividades:

El Director del Departamento de Salud Municipal de la comuna, certifica que el funcionario mencionado en el antecedente, se encuentra contratado para desarrollar los componentes y actividades del programa sanitario, las cuales se realizaron durante el mes en curso y corresponden a las siguientes:

Actividad	Marcar con X	N° Actividades	Medios Verificación (*)
Consultas			
Controles	x	35	Planilla, Rayen consentimientos, REM
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos			
Traslados			
Otras (Especificar)	X Coordinación directivos y encargados salud escuelas, preparación material, coordinación GDI, grabación video, lanzamiento programa, derivaciones 43	52	Actas reunión, Correos, planificaciones, convocatorias, planillas.

(*)Medios de Verificación: detallar RCE (SSASUR, RAYEN, AVIS, OTRO), Planilla Excell, RNI, REM u Otros (Especificar)


MARCELA ROCO ARAVENA
REFERENTE TECNICO CONVENIO
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

