

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CESFAM Labranza**  
**MES DE: MAYO 2024**

I.- **Funcionario** : Emilia Ortiz Orellana  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 8348 29/05/24  
**Centro de costo o ítem** : 323901  
**Nombre Programa** : *Vacunación Influenza*

II.- **Boleta Número** : 35  
**Fecha Boleta** : 31/05/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$300.509  
**Valor Cuota según Contrato** : \$300.509

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

Diferencias en valor debido a que contrato contempla los meses de: Mayo y Junio.

III.- Funciones Contratadas:

- Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud correspondiente
- Mantener y transportar vacunas de acuerdo con norma de cadena de frío durante el proceso de vacunación
- Inocular población objetivo-detallada en protocolos vigentes del DSM Temuco y lineamientos MINSAL, puntos de vacunación de su centro de salud o de manera domiciliaria
- Registrar en sistema RNI los usuarios vacunados.
- Prestar atención primaria de urgencia a usuarios que lo necesiten durante el proceso de vacunación.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud correspondiente
- Mantener y transportar vacunas de acuerdo con norma de cadena de frío durante el proceso de vacunación
- Inocular población objetivo-detallada en protocolos vigentes del DSM Temuco y lineamientos MINSAL, puntos de vacunación de su centro de salud o de manera domiciliaria
- Registrar en sistema RNI los usuarios vacunados.
- Prestar atención primaria de urgencia a usuarios que lo necesiten durante el proceso de vacunación.

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



**Emilia Ortiz Orellana**  
Prestador/a



**Loreto Cervantes Atala**  
Encargada Vacunatorio



**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora