

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de: MAYO de 2024

- I.- **Funcionario** : Caroline Scarleth Soazo Henriquez
Departamento : DE SALUD
Decreto (contrato) : 8350 29/05/2024
Centro de costo o ítem : 323901
Nombre Programa : *Vacunación Influenza*
- II.- **Boleta Número** : 02
Fecha Boleta : 31/05/2024
Valor Bruto Boleta : \$665.372
Valor Cuota según Contrato : \$665.372
- III.- **Funciones Contratadas:**

Funciones que consideren los servicios que permitan la administración y registro oportuno de vacunas antiinfluenza (u otra según necesidad epidemiológica), de manera de lograr metas de cobertura en la Población Objetivo.

- IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

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

Caroline Soazo H.
20.645.347-8
Enfermera

Nombre y Firma Prestador Servicio

Daniela González Espinoza
17.800.061-9
ENFERMERA

Encargado Centro de Costo

DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Nombre y Firma Director (a)