

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de: MAYO de 2024

- I.- **Funcionario** : Lyset Victoria Palma Castillo
Departamento : DE SALUD
Decreto (contrato) : 8351 29/05/2024
Centro de costo o ítem : 323901
Nombre Programa : Vacunación Influenza
- II.- **Boleta Número** : 64
Fecha Boleta : 31/05/2024
Valor Bruto Boleta : \$300.509
Valor Cuota según Contrato : \$300.509

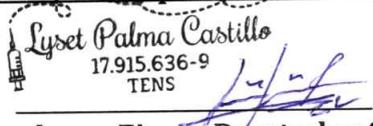
III.- **Funciones Contratadas:**

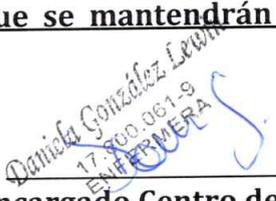
Funciones que consideren los servicios que permitan la administración y registro oportuno de vacunas antiinfluenza (u otra según necesidad epidemiológica), de manera de lograr metas de cobertura en la Población Objetivo.

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.**


Lyset Palma Castillo
17.915.636-9
TENS
Nombre y Firma Prestador Servicio


Daniela González Llanos
17.200.061-9
ENFERMERA
Encargado Centro de Costo


DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Nombre y Firma Director (a)
Municipalidad de Temuco