



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467**  
**Mes de : Mayo de 2024**

I.- **Funcionario** : Carlos Bello Carrasco  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 8463 30105124  
**Centro de costo o ítem** : 310301  
**Nombre Programa** : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 105  
**Fecha Boleta** : 31-05-2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 1.051.018.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.051.018.-

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

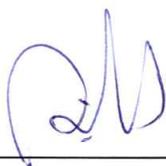
III.- Funciones Contratadas:

Apoyar al Centro de Salud Familiar Pueblo Nuevo, en su calidad de Técnico Nivel Superior en Enfermería.

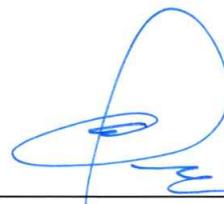
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Incorporación a equipos de atención domiciliaria del centro de salud.
- Realiza atenciones domiciliarias a usuarios inscritos en el centro de salud.
- Realiza actividades de curaciones simples, inyectables, intramuscular y vacunación.
- Asiste en procedimientos a profesionales del equipo.
- Realiza entrega de fármacos en domicilio.
- Realiza entrega de productos alimenticios en domicilio

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



**Carlos Bello Carrasco**  
Prestador de servicios



**Elizabeth Acosta Pérez**  
Encargado programa



**Elizabeth Acosta Pérez**  
Directora (s)