



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de : Noviembre AÑO 2024**

I.- **Funcionario** : Krishna Alexandra Saldivia Espina  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 12721 24/09/2024  
**Centro de costo o ítem** :34.10.01  
**Nombre Programa** :Estrategia MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :22  
**Fecha Boleta** :30/11/2024  
**Valor Bruto Boleta** :420.000  
**Valor Cuota según Contrato** :420.000

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

--

III.- **Funciones Contratadas:**  
**Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:**

<b>Atención en farmacia en extensión de la atención Estrategia CESFAM Nocturno:</b> · Dispensación de fármacos, según recetas · Recepción de recetas prescritas por médicos, matronas o dentistas.
--

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

- Preparación y revisión de rectas morbilidad y crónicas
- Reposición de medicamentos desde bodega local hacia farmacia de despacho
- Preparación de preenvasado de medicamentos diarios
- Entrega y educación de medicamentos a usuarios

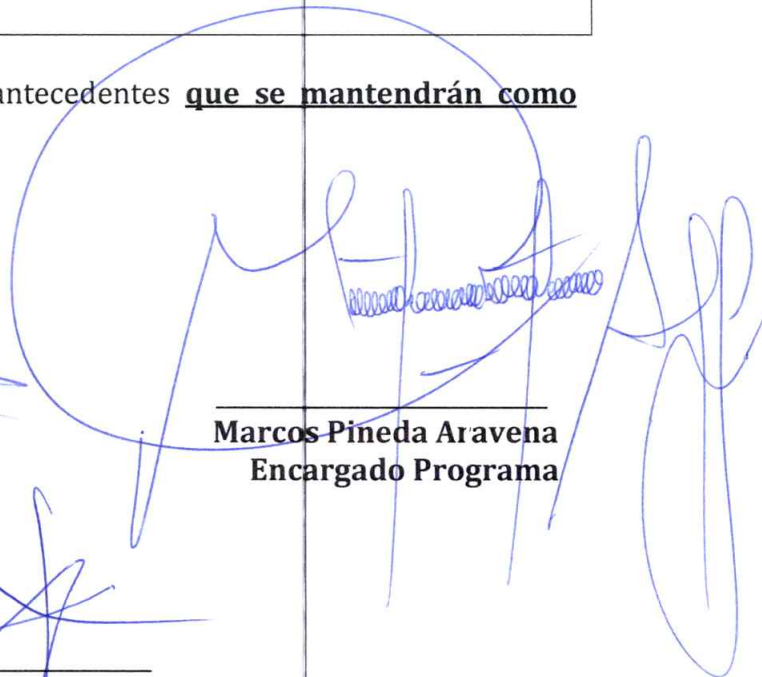
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Dispensación de fármacos, según recetas extendidas por médicos, dentistas y matronas. Revisión de recetas, preparación y preenvasado de medicamentos para entrega. Reposición de fármacos desde bodega local hacia área de despacho de farmacia

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



**Krishna Saldivia Espina**  
Prestador Servicio



**Marcos Pineda Aravena**  
Encargado Programa



**Marisa Villalobos Castillo**  
Directora