



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE**  
**Mes de : Noviembre de 2024**

- I.- **Funcionario** : Daniela Cárcamo Llancaleo  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 13820 18/10/2024  
**Centro de costo o ítem** : 326101  
**Nombre Programa** : PRAPS Detección Precoz de Cáncer Cérvico Uterino
- II.- **Boleta Número** : 79  
**Fecha Boleta** : 30 de Noviembre de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 332.686  
**Valor Cuota según Contrato** : 332.686

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar control ginecológico a usuarias inscritas en los Centros de Salud dependientes del Departamento de Salud Municipal.  
Realizar examen físico de mamas, toma de Papanicolau (PAP) y orden de atención para mamografía.  
Completar planilla mensual tipo con datos de usuarias atendidas.  
Registrar en RAYEN las atenciones realizadas a usuarias inscritas.  
Realizar derivaciones oportunas en caso de pesquisa de morbilidad ginecológica.

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

Controles ginecológicos.  
Examen físico de mamas.  
Toma de muestras citológicas PAP.  
Órdenes de atención para mamografías.  
Registro en RAYEN de las atenciones efectuadas.

Registro de planillas mensuales.

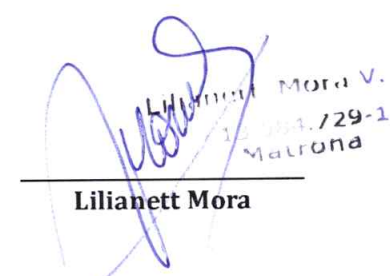
Interconsultas realizadas al Intersector.

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

MATRONA  
DANIELA CÁRCAMO LLANCALED  
RUT Nº 18.873.382-4  
  
**Daniela Cárcamo**



  
DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco  
**RAUL GARCES ZUÑIGA**  
DIRECTOR

  
Lilianett Mora V.  
RUT Nº 12.004.729-1  
Matrona  
**Lilianett Mora**

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión