



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE: Salud Municipal
MES DE: (NOVIEMBRE)

I.- **Funcionario** : Deyanira Beatriz Leiva Aguirre
Departamento : Departamento de Salud Municipal
Decreto (contrato) : 14334-28-1024
Centro de costo o ítem : 32:56.01
Nombre Programa : (Programa Ecicep)

II.- **Boleta Número** : 42
Fecha Boleta : 30-11-24
Valor Bruto Boleta : \$233.303.-
Valor Cuota según Contrato : \$233.303.-

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

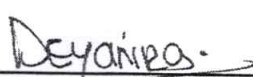
III.- **Funciones Contratadas:**


Llamado, seguimiento y agenda de usuarios estrategia ECICEP.

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

Llamado, seguimiento y agenda de usuarios estrategia ECICEP.

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


Deyanira Beatriz Leiva Aguirre


MUNICIPALIDAD
DE TEMUCO
Cecof Las Quilas
Marcela Soto Arias
Coordinadora Cecof Las Quilas



JORGE VALENZUELA VASQUEZ
16.830.085-9
DIRECTOR
CESFAM AMANECER