

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

- I.- **Funcionario** : PATRICIA CANIO TRALCAL  
**Departamento** : DE SALUD  
**Decreto (contrato)** : N° 14682 15/11/2024  
**Centro de costo o ítem** : 323901  
**Nombre Programa** : Vacunación Influenza
- II.- **Boleta Número** : 2  
**Fecha Boleta** : 30/11/2024  
**Valor Bruto Boleta** : 300.509.-  
**Valor Cuota según Contrato** : 300.509.-

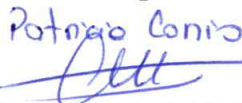
III.- Funciones Contratadas:

Funciones que consideren los servicios que permitan la administración y registro oportuno de vacuas anti influenza (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.**

Patricia Canio  


Nombre y Firma Prestador Servicio



DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820

Nombre y Firma Director (a)

Encargado Centro de Costo

