



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

I.- **Funcionario** :Yesenia Elizabeth Valenzuela Cruces  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 11798 02/09/2024  
**Centro de costo o ítem** : 324701  
**Nombre Programa** : Mais Cefam Santa Rosa

II.- **Boleta Número** :7  
**Fecha Boleta** :31/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** :450.764  
**Valor Cuota según Contrato** :450.764

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

III.- Funciones Contratadas:

- Revisión de Inscripción de usuarios
- Actualización de registros de domicilio particular y familiar
- Actualización de sector asignado , teléfonos de contacto y correo
- Confirmación de coherencia entre los antecedentes de Rayen y Sistema From Integrado
- Vinculación de usuarios con grupos familiares correspondientes
- VD en los casos que no se pueda ubicar satisfactoriamente a los usuarios.
- 

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Mes de Octubre

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

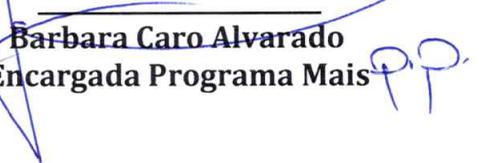
  
\_\_\_\_\_  
**Yesenia Valenzuela Cruces**  
Tans



  
\_\_\_\_\_  
**Directora**  
**Marisa Villalobos Castillo**  
Cesfam Santa Rosa



**Ignasio Opitz Soto**  
Kinesiólogo  
16.532.314-9

  
\_\_\_\_\_  
**Barbara Caro Alvarado**  
Encargada Programa Mais PP