



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

I.- **Funcionario** : Krishna Alejandra Saldivia Espina  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 12721 24/08/2024  
**Centro de costo o ítem** :34.10.01  
**Nombre Programa** :Estrategia MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :18  
**Fecha Boleta** :31/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** :460.000  
**Valor Cuota según Contrato** :460.000

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

Atención en farmacia en extensión de la atención Estrategia CESFAM Nocturno:

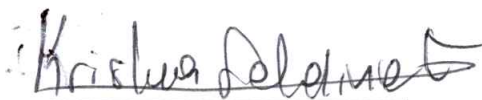
- Dispensación de fármacos, según recetas
- Recepción de recetas prescritas por médicos, matronas o dentistas.

- 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:

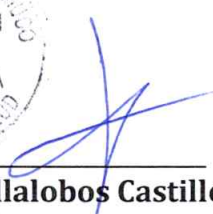
Dispensación de fármacos, según recetas extendidas por médicos, dentistas y matronas. Revisión de recetas, preparación y preenvasado de medicamentos para entrega. Reposición de fármacos desde bodega local hacia área de despacho de farmacia

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



**Krishna Saldivia Espina**  
Prestador Servicio



  
**Marisa Villalobos Castillo**  
Directora

  
Sofia Pereira Martínez  
Química Farmacéutica  
19 477.786-8

**Sofía Pereira Martínez**  
Encargado Programa