

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**MES DE: OCTUBRE DE 2024**

- I.- **Funcionario** : Karin Castillo Benavides  
**Departamento** : Departamento de Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 14306/28.10.24  
**Centro de costo o ítem** : 32.39.01  
**Nombre Programa** : Prórroga Vacunación Influenza
- II.- **Boleta Número** : 5  
**Fecha Boleta** : 31-10-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 472.200  
**Valor Cuota según Contrato** : 472.200

III.- Funciones Contratadas:

Realizar actividades en los Establecimientos del Departamento de Salud Municipal de Temuco en el marco de la **Vacunación Influenza** a usuarios que corresponden a la población de riesgo.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud  
Mantenimiento y Transporte de vacunas desde DVI a Vacunatorio de acuerdo a la Programación vacunación.  
Contacto telefónico a pacientes para citar a vacuna.  
Vacunación a población de acuerdo con protocolos vigentes de DSM Temuco y lineamientos MINSAL, puntos de vacunación de su centro o en domicilio.  
Coordinación vacunación en domicilio.  
Registro en sistema RNI a usuarios vacunados.

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



**Karin Castillo Benavides**  
**TENS CESFAM Amanecer**



Odette González Sanhueza  
10.698.740-8  
Enfermera

**Odette González Sanhueza**  
**Encargada PNI CESFAM Amanecer**



**Jorge Valenzuela Vasquez**  
**Director CESFAM Amanecer**