



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CESFAM Labranza**  
**MES DE: SEPTIEMBRE 2024**

I.- **Funcionario** : Emilia Ortiz Orellana  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 14406/28.10.24  
**Centro de costo o ítem** : 31.07.01  
**Nombre Programa** : Extensión Farmacia

II.- **Boleta Número** : 50  
**Fecha Boleta** : 30/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$12.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$67.200

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

Se solicitaron más horas extras en caso de que se hubiese requerido cubrir otro día de extensión horaria según necesidad del servicio. Para esta oportunidad no fue necesario

III.- Funciones Contratadas:

-Cumplir con continuidad de atención en el servicio de farmacia según IAAPS 2024

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Atención a usuarios(as) CESFAM Labranza  
-Recepción, preparación y entrega de recetas emitidas en CESFAM Labranza  
-Asegurar reposición de productos para poder entregar según requerimiento  
-Reenvasado de medicamentos según protocolo APF 1.3

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

**Emilia Ortiz Orellana**  
Prestadora

Rolando Gallardo U.  
18.164.648-9  
Químico Farmacéutico



**Rolando Gallardo Uribe**  
Q. Farmacéutico

**Dra. Rocío Salazar Rodríguez**  
RUT 18.485.461-9 - RCM 47968-3  
Subdirectora Clínica  
CESFAM Labranza

**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

