

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CESFAM VILLA ALEGRE**

**Mes de: OCTUBRE de 2024**

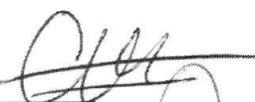
- I.- **Funcionario** : Patricia Canio Tralcal  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 14682 15-11-24  
**Centro de costo o ítem** : 323401  
**Nombre Programa** : Vacunación Influenza
- II.- **Boleta Número** : 1  
**Fecha Boleta** : 06-11-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 213.264  
**Valor Cuota según Contrato** : 213.264

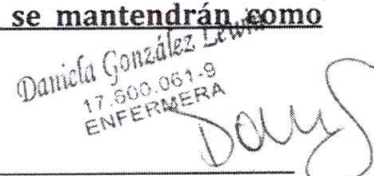
III.- **Funciones Contratadas:**

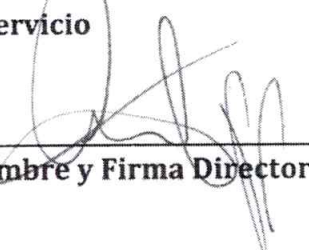
Funciones específicas: Realizar las siguientes actividades en los Establecimientos del Departamento de Salud Municipal de Temuco, en el marco de Vacunación Influenza, a aquellos usuarios que corresponden a la población de riesgo, realizando las siguientes funciones:

- Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud correspondiente
- Mantener y transportar vacunas de acuerdo con norma de cadena de frío durante el proceso de vacunación
- Inocular población objetivo-detallada en protocolos vigentes del DSM Temuco y lineamientos MINSAL, puntos de vacunación de su centro de salud o de manera domiciliaria
- Registrar en sistema RNI los usuarios vacunados.
- Prestar atención primaria 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 T.   
**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
**Encargado Centro de Costo**

  
**Nombre y Firma Director (a)**