



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
DIRECCIÓN DE :DSM TCO OFICINA DE PROMOCIÓN  
Mes de : OCTUBRE de 2024

I.- **Funcionario** : MARIA ELENA PINCHEIRA RAMOS  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 14684 15-11-24  
**Centro de costo o ítem** : 323901  
**Nombre Programa** : VACUNACION INFLUENZA

II.- **Boleta Número** : N° 83  
**Fecha Boleta** : 30/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$472.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$472.200

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

III.- Funciones Contratadas:

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

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-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.**

  
\_\_\_\_\_  
MARIA ELENA PINCHEIRA RAMOS

  
Encargado Centro de Costo

  
\_\_\_\_\_  
KATHERINE FUENTES ASTUDILLO  
DIRECTORA (S)