



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE :CHIVILCAN 0910**  
**Mes de : SEPTIEMBRE de 2024**

I.- **Funcionario** : BARBARA LLANTEN AVENDAÑO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 12697 24/09/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : TOMA DE MUESTRA

II.- **Boleta Número** : N° 85  
**Fecha Boleta** : 30/09/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$73.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$101.200

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

NO SE REALIZAN TODAS LAS HORAS PROGRAMADAS

III.- Funciones Contratadas:

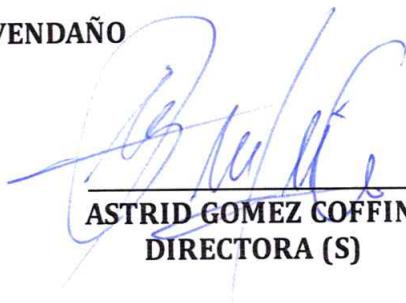
Realizar toma de muestras en el centro de salud familiar CESFAM Pedro de Valdivia, en su calidad de enfermera.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Recepción e ingreso de exámenes.  
-Preparación de muestras de exámenes.  
-Tomas de muestra.  
-Preparación de material de toma de muestra.  
-Informe de resultados de exámenes.

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

  
\_\_\_\_\_  
BARBARA LLANTEN AVENDAÑO

  
\_\_\_\_\_  
ASTRID GOMEZ COFFIN  
DIRECTORA (S)