

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONESHONORARIOS

DIRECCIÓN DE : SALUD Mes de : Agosto 2025

I	Funcionario	: Solange Pamela Lefimil Jimenez	
	Departamento	: Salud	
	Decreto (contrato)	: 9725 301	107/2075
	Centro de costo o ítem	: 324601	
	Nombre Programa	: EMPA-PAP con fondos	MAIS CESFAM Amanecer
II	Boleta Número	: 38	
	Fecha Boleta	: 30-08-2025	
	Valor Bruto Boleta	: \$212.500	
	Valor Cuota según Contrato	: \$212.500	
	En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato aclarar		

## III.- Funciones Contratadas:

Agendamiento 85 pacientes mujeres entre 25-64 años sin PAP ni EMPA vigente. Preparación de 85 pacientes, toma de signos vitales (HGT, P/A, Colesterol capilar)

## IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Se realizan las labores según funciones que fue contratada.

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

Prestador

Marcela Roco Aravena
Referente Técnico del Convenio

Director (A)

JORGE VALENZUELA VASQUEZ 16.830 083-9 DIRECTOR CESFAM AMANFCER