

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE**

**Mes de : OCTUBRE**

- I.- **Funcionario** : Luciana San Martin Antilef  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : Decreto alcaldicio N° 13012 30-10-25  
**Centro de costo o ítem** : 21.03.001 32.37.01  
**Nombre Programa** : Programa de salud respiratoria / Refuerzo
- II.- **Boleta Número** : 52 ✓  
**Fecha Boleta** : 31/10/2025 ✓  
**Valor Bruto Boleta** : \$158.410 ✓  
**Valor Cuota según Contrato** : \$158.410

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


III.- **Funciones Contratadas:**

- Realizar control de signos vitales y preparación de pacientes para los controles de salud de los CESFAM.
- Asistir a profesionales visitas domiciliarias a pacientes del centro de salud.
- Apoyar campaña de vacunación.
- Apoyar las atenciones en sala IRA y ERA.
- Realizar procedimientos de enfermería domiciliaria o intra-establecimiento de salud.

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

- 15 salidas a terreno para realización de Operativos EMP, lo que contempló la ejecución de un total de 476 examen de medicina preventiva del adulto.

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

 *Luciana San Martín Antilef*  
RUT: 18.198.636-0  
*TENS*  
*[Signature]*  
**FUNCIONARIO**



*[Signature]*  
**DIRECTOR**  
**CESFAM VILLA ALEGRE**  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco

**RAUL GARCES ZUÑIGA**  
**DIRECTOR**

*[Signature]*  
**JEFE PROGRAMA**  
*[Signature]*  
*Enfermería*

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión