



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: DICIEMBRE de 2024**

- I.- **Funcionario** : Rocío Catalina Salazar Rodríguez  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 15977 10-12-24  
**Centro de costo o ítem** : 341001  
**Nombre Programa** : Extensión medica
- II.- **Boleta Número** : 17  
**Fecha Boleta** : 15/12/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 202.800  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 202.800

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Labranza, que comprende realizar atención clínica a los pacientes beneficiarios que le sean asignados en calidad de Médico en horario de extensión semanal, lo que contempla:



- Establecer un diagnóstico y prestaciones asociadas (receta médica, órdenes de examen, derivaciones, etc)
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

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

- Miércoles 04 de diciembre 2024: 17.00 a 20.00 hrs
- Jueves 12 de diciembre 2024: 17.00 a 20.00 hrs
- Miércoles 18 de diciembre 2024: 17.00 a 20.00 hrs
- Jueves 26 de diciembre 2024: 17.00 a 20.00 hrs

Total: 12 horas

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



Rocío C. Salazar Rodríguez  
RUT: 18.485.461-9  
Médico Cirujano

**Dra. Rocío Salazar Rodríguez**  
Médico Cirujano



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Ing. Sofía Ancamil Huina**  
Subdirectora Administrativa



DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORIA JURÍDICA  
LABRANZA  
ORIENTE 0411

**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora