

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

I.-	<b>Funcionario</b>	: Rocío Catalina Salazar Rodríguez
	<b>Departamento</b>	: Salud Municipal
	<b>Decreto (contrato)</b>	: 10529/25.07.24
	<b>Centro de costo o ítem</b>	: 310701
	<b>Nombre Programa</b>	: Extensión médica
II.-	<b>Boleta Número</b>	: 10
	<b>Fecha Boleta</b>	: 31/07/2024
	<b>Valor Bruto Boleta</b>	: \$ 152.100
	<b>Valor Cuota según Contrato</b>	: \$ 202.800

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

Existen diferencias entre valor cuota según contrato y valor boleta pues se realizaron 3 horas menos de las comprometidas inicialmente, llegando a un total final de 9 horas.

**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:**

-Viernes 05 de julio 2024: 17.00 a 20.00 hrs  
-Viernes 12 de julio 2024: 17.00 a 20.00 hrs  
-Viernes 126 de julio 2024: 17.00 a 20.00 hrs

Total: 09 horas

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

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

**Dra. Rocío Salazar Rodríguez**  
Médico Cirujano



**Ing. Sofía Ancamil Huina**  
Subdirectora Administrativa

  
Dra. Rocío Salazar Rodríguez  
RUT: 18.485.461-9 - RCM 47968-8  
Subdirectora Clínica  
CESFAM Lebranza  
UNO ORIENTE 0411

**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora