



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

I.- **Funcionario** :Miguel Ángel Avalos Rodríguez  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 3049 20.02.2024  
**Centro de costo o ítem** : 310401  
**Nombre Programa** : Ecografías Primer Trimestre

II.- **Boleta Número** :459  
**Fecha Boleta** :31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** :\$156767  
**Valor Cuota según Contrato** :\$1213680

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

Contrato es anual; boleta es mensualizada.

Ecografías mes de julio: 31 x \$5057: \$156767

Suma total: \$156767

Saldo disponible: \$207337

III.- Funciones Contratadas:

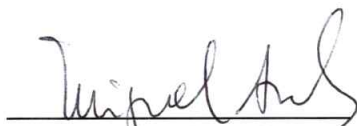
Realizar ecografías del primer trimestre de gestación en pacientes beneficiarias e inscritas en CESFAM Santa Rosa, lo que contempla:

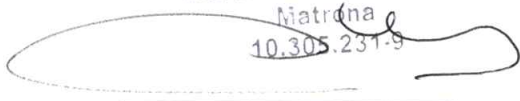
- Apoyar la realización de ecografías del primer trimestre de gestación a pacientes asignadas por el Centro de Salud
- Emitir un informe de ecografías realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realización de ecografías del primer trimestre de gestación, con emisión de su respectivo informe de ecografías realizadas.

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

  
**Miguel Avalos R.**

Marisol Bustamante G.  
Matróna  
10.305.231-9  
  
**Encargado Programa Marisol Bustamante**



  
**Marisa Villalobos**  
**Directora**