



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de : JUNIO 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** :457  
**Fecha Boleta** :30/06/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$151710  
**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 junio: 30 x \$5057: \$151710

Suma total: \$151710

Saldo disponible: \$364104

III.- Funciones Contratadas:

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

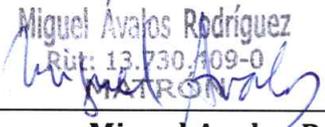
- Apoyar la realización de ecografías del primer trimestre de gestación a pacientes asignadas por el Centro de Salud
- Emitir un informe de ecografías realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

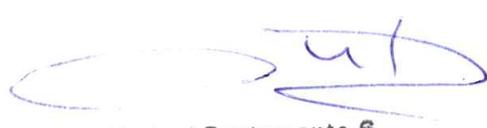
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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 Rodríguez  
Rut: 13.730.409-0

  
Miguel Avalos R.

  
Marisol Bustamante G.  
Matrona  
10.305.231-9

Encargado Programa Marisol Bustamante



  
Marisa Villalobos  
Directora