

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

- I.- **Funcionario** : Elías Daniel Ávila Rozas  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 9336/19.06.24  
**Centro de costo o ítem** : 32.66.01  
**Nombre Programa** :
- II.- **Boleta Número** : 34  
**Fecha Boleta** : 28/06/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 397.630  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 397.630

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar las siguientes actividades en CESFAM Labranza en horario de extensión, en su calidad de Kinesiólogo:  
Realizar atención respiratoria a pacientes pertenecientes al centro de salud.  
Apoyar las atenciones en salas IRA y ERA.  
Realizar registros clínicos electrónicos en plataforma RAYEN Salud.



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

Funcionario cumple jornada laboral en horario de extensión, de lunes a sábado, durante el mes de mayo hasta el 18/05/24, presentando su renuncia.  
Se adjunta marcaje como evidencia de asistencia.

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

**Kigo. Elías Ávila Rozas**  
**Rodríguez**  
Kinesiólogo

**Dra. Rocío Salazar Rodríguez**  
RUT 19485.461-9 - RCM 47968-3  
Subdirectora Clínica  
CESFAM Labranza

**Dra. Rocío Salazar**  
Subdirectora Clínica

**DIRECCIÓN**  
**CESFAM LABRANZA**  
**UNO ORIENTE 0411**  
**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

