



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: Salud

Mes de: junio de 2024

I.- **Funcionario** : Omichel Rosales Rocha
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 9601 01-07-24
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 44
Fecha Boleta : 30 de junio 2024
Valor Bruto Boleta : \$606.400
Valor Cuota según Contrato : \$606.400

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

Solo realizo 16hrs de lunes a viernes, y 16hrs sabado

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión medica en el centro de salud familiar Amanecer, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el centro de salud, en su calidad de médico, en horario de extensión

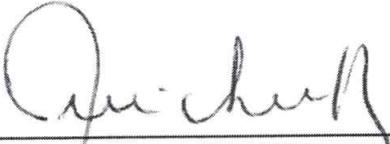
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Señalar diagnóstico, receta médica y ordenes de examen en los casos que se requieran.
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento

Turnos realizados de lunes a viernes: -07-14-21-28

Turnos realizados sábados: 01-08-15-22

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


Omichel Rosales Rocha


Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer



*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión