



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: Enero de 2024**

I.- **Funcionario** : Omichel Rosales Rocha  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 1174 29/01/2025  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 55  
**Fecha Boleta** : 31-01-2025  
**Valor Bruto Boleta** : 1.124.920  
**Valor Cuota según Contrato** : 1.124.920

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

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica 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: (3-6-8-10-13-15-17-20-22-24-27-29-31) 44 hrs
- Turnos realizados Sábados: (4-11-18-25)16 hrs

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

**Omichel Rosales Rocha**

Daniela Verdugo Vargas  
18.144.970-5  
Kinesióloga Q5°

**Encargado Programa**

Municipalidad de Temuco  
DIRECCIÓN  
Centro de Salud Familiar Amanecer

**Jorge Valenzuela Vásquez**  
**Director CESFAM Amanecer**