



**INFORME ACTIVIDADES**  
**CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: abril 2026**

I.- **Funcionario** : Omichel Paola Rosales Rocha  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6415 1305-26  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : Extensión horaria abril 2026

II.- **Boleta Número** : N.º 74  
**Fecha Boleta** : 30 de abril de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 405.030  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 457.860

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

No realiza total de horas contratadas

**III.- Funciones Contratadas:**

Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla:  
Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.  
Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

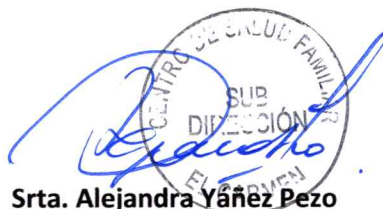
#### IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realiza atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla:  
Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.  
Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

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



**Srta. Omichel Rosales Rocha**  
Médico cirujano  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel



CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
SUB  
DIRECCIÓN  
EL CARMEN

**Srta. Alejandra Yáñez Pezo**  
Subdirectora administrativa  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel