



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de : MARZO de 2026**

I.- **Funcionario** : Miguel Ángel Avalos Rodríguez  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 2933 - 24/02/2026  
**Centro de costo o ítem** : 31-04.01  
**Nombre Programa** : Ecografías Primer Trimestre

II.- **Boleta Número** : 518  
**Fecha Boleta** : 31/03/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$42000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$480000

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

Contrato es anual; boleta es mensualizada. Ecografías mes de marzo 2026: 7 x \$6000: \$42000 Suma total: \$ 42000 Saldo disponible: \$378000
---



III.- Funciones Contratadas:

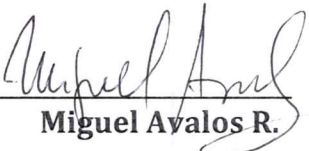
Realizar ecografías del primer trimestre de gestación en pacientes beneficiarias e inscritas en CESFAM Santa Rosa, lo que contempla:

- 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 R.

  
Encargada Programa Marisol Bustamante



  
Marisa Villalobos C.  
Directora

