



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

I.- **Funcionario** : Tegualda Camila Díaz Jara.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 5429 16-04-26  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : *Ecografías primer trimestre.*

II.- **Boleta Número** : N° 62  
**Fecha Boleta** : 31 de marzo de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 174.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 180.000

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

No realiza el total de ecografías

III.- Funciones Contratadas:

**Funciones específicas:**

Realizar las siguientes actividades en el CESFAM El Carmen en horario de extensión, en su calidad de matrona:

Apoyar la realización de Ecografías del Primer Trimestre de Gestación a pacientes asignadas por el centro de Salud.

Emitir informe de ecografías realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realizó 29 ecografías del primer trimestre de gestación a usuarias asignadas por el establecimiento, emitiendo los informes de cada una de estas.

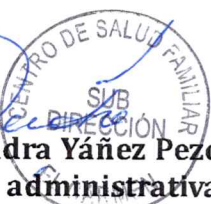
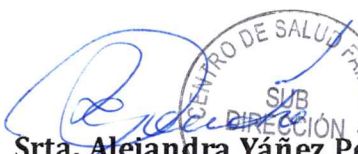
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Tegualda Camila Díaz Jara.**  
Matrona ecografista



**Srta. Camila Godoy Durán**  
Matrona jefa del Programa de la mujer.  
CESFAM El Carmen



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