



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud
Mes de: abril de 2024**

I.- **Funcionario** : Javiera Guerrero Manns
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 7332
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 02
Fecha Boleta : 30 de abril 2024
Valor Bruto Boleta : 507.000
Valor Cuota según Contrato : 557.700

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

Realizo solo 30 horas de lunes a viernes

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: 02, 03, 09, 10, 11, 16, 23, 24, 25, 30 de abril 2024

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



Javiera Guerrero Manns

Encargado Programa



Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer

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