

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.- **Funcionario** : Alanis Neculpan Benavides  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 11998/08.09.24  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : extensión medica

II.- **Boleta Número** : 40  
**Fecha Boleta** : 31 Agosto 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$354.900  
**Valor Cuota según Contrato** : \$354.900

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclara**r*

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión medica 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: 21 hrs (días: 6, 8, 13, 20, 22, 27, 29)

Turnos realizados sábados: 0 hrs

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

  
Alanis Néculpan Benavides

  
Jorge Valenzuela Vasquez  
Director CESFAM Amanecer

