



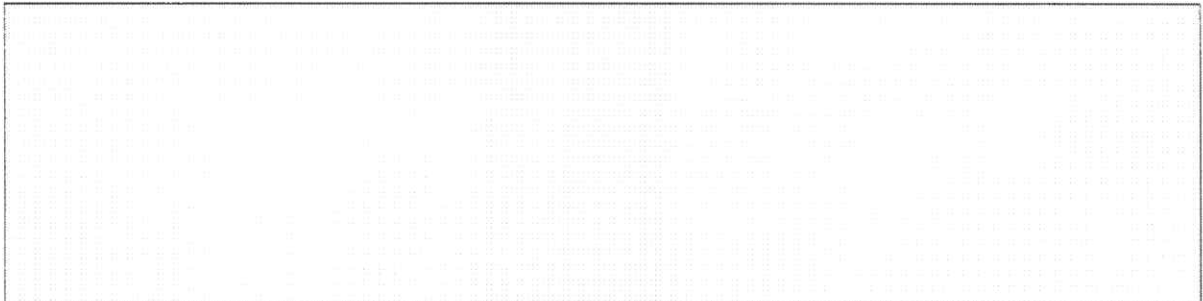
**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.- **Funcionario** : Greison Leon Guia
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 2870 13.02.2024
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 116
Fecha Boleta : 29 de febrero 2024
Valor Bruto Boleta : 84.000
Valor Cuota según Contrato : 84.000

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



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

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


Greison Leon Guia



Oficial de Salud Familiar
S.D.A. CESFAM AMANECER
Encargado Programa



Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer

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