

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: FEBRERO de 2024**

- I.- **Funcionario** : Francisco Cona Huichalao  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 3423 07.03.24  
**Centro de costo o ítem** : 310701  
**Nombre Programa** : CESFAM LABRANZA
- II.- **Boleta Número** : 142  
**Fecha Boleta** : 29/02/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 101.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 101.400

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Labranza, que comprende realizar atención clínica a los pacientes beneficiarios que le sean asignados en calidad de Médico en horario de extensión semanal, lo que contempla:

- Establecer un diagnóstico y prestaciones asociadas (receta médica, órdenes de examen, derivaciones, etc)
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

**IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:**

-Martes 27 de febrero 2024: 17.00 a 20.00 hrs  
-Jueves 29 de febrero 2024: 17.00 a 20.00 hrs

Total: 6 horas

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

  
**Dr. Francisco Cona Huichalao**  
Médico Cirujano

  
**Dra. Rocío Salazar Rodríguez**  
Subdirectora Clínica

  
**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora