



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: Julio de 2024**

I.- **Funcionario** : Valentina Albornoz Calderon  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 10280/23.07.24  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 39  
**Fecha Boleta** : 31-07-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 286.800  
**Valor Cuota según Contrato** : 286.800

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

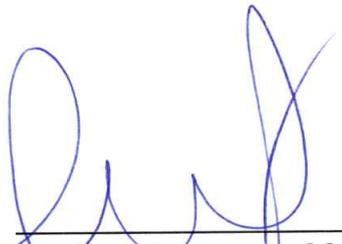
III.- Funciones Contratadas:

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: (4-11-18-25)
- Turnos realizados Sábados: (6)

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

  
Valentina Albornoz Calderon

  
Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer



  
Daniela Verdugo Vargas  
18844970-5  
Kinesióloga Programa