



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: Julio de 2024**

I.- **Funcionario** : Erika Del Valle Hernández González.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 10.731 31/07/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : *Extensión horaria Julio 2024*

II.- **Boleta Número** : N° 56  
**Fecha Boleta** : 31 de Julio de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 944.400.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.096.500.-

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

No realiza el total de horas contratadas.

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla: Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran. Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla: Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes 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.**

**Erika Del Valle Hernández González**  
**Médico Cirujano**

**EU. Judith Quelempán**  
**Jefe Programa adulto**  
**CESFAM El Carmen**

**Dra. Yasna Lafont Campos**  
**Directora CESFAM El Carmen**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**