



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467

Mes de : Junio de 2024

I.- **Funcionario** : Camila Reyes Cumiquir
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 9524/01.07.24
Centro de costo o ítem : 31.03.01
Nombre Programa : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 16
Fecha Boleta : 28-06-2024
Valor Bruto Boleta : \$ 202.800.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 202.800.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el CENTRO DE Salud Familiar Pueblo Nuevo, 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, lo que contempla:

- Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes en los casos que se requiera.
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

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

- Emisión de diagnóstico, receta médica y órdenes en la atención de pacientes en horario de extensión.
- Emisión de un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

Detalle horas efectuadas del mes: Junio 2024

DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
Viernes 07	17:00	20:00	03:00
Viernes 14	17:00	20:00	03:00
Viernes 21	17:00	20:00	03:00
Viernes 28	17:00	20:00	03:00
			12:00

	Horas totales Lunes a Viernes	Horas totales Sábado	Total Horas
Total	12:00 hrs	0 hrs	12:00 hrs

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



Camila Reyes Cumiquir
Prestador de servicio



Elizabeth Acosta Pérez
Encargado programa




Elizabeth Acosta Pérez
Directora (s)