



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.- **Funcionario** : Felipe González Quezada  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 6095 27.03.2024  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 797  
**Fecha Boleta** : 31 de marzo 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 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: 07-03, 14-03, 21-03, 28-03

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

  
Felipe Gonzalez Quezada

  
Encargado Programa

  
Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer

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