



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

- I.- **Funcionario** : Francisco Cona Huichalao  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6105 27/03/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310701  
**Nombre Programa** : Extensión médica
- II.- **Boleta Número** : 144  
**Fecha Boleta** : 28/03/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 202.800  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 253.500

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

Contrato inicial incluye la realización de 15 horas de extensión médica, de las cuales finalmente sólo se concretan 12. Se emite boleta conforme con horas realizadas.

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.

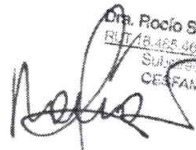
IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

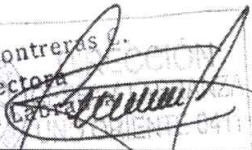
-Martes 05 de marzo 2024: 17.00 a 20.00 hrs  
-Martes 12 de marzo 2024: 17.00 a 20.00 hrs  
-Martes 19 de marzo 2024: 17.00 a 20.00 hrs  
-Jueves 21 de marzo 2024: 17.00 a 20.00 hrs

Total: 12 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. Rocio Salazar Rodríguez**  
Subdirectora Clínica

  
**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora