



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467

Mes de : Marzo de 2024

I.- **Funcionario** : Camila Lepez Ruiz
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 6112 27-03-24
Centro de costo o ítem : 310301
Nombre Programa : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** :
Fecha Boleta : 31-03-2024
Valor Bruto Boleta : \$ 405.600.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 405.600.-

*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.

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



Camila Lepez Ruiz
Prestador de servicios



María Fda. Hernández Castro
Encargado de Programa



Marcela Elgueta Horn
Directora

