



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467**

**Mes de : Mayo de 2024**

I.- **Funcionario** : Camila Lépez Ruiz  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 7512 08.05.2024  
**Centro de costo o ítem** : 325101  
**Nombre Programa** : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 11  
**Fecha Boleta** : 31-05-2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 629.447.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 629.447.-

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



III.- Funciones Contratadas:

Realizar controles de salud integral a personas con multimorbilidad (personas diagnosticadas con una o más enfermedades crónicas no transmisibles), de lunes a viernes, en horario normal del funcionamiento del CESFAM, en su calidad de MEDICO.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realiza controles de salud integral a personas con multimorbilidad (personas diagnosticadas con una o más enfermedades crónicas no transmisibles), de lunes a viernes, en horario normal del funcionamiento del CESFAM, en su calidad de MEDICO.

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

  
\_\_\_\_\_  
**Camila López Ruíz**  
Prestador de servicio



  
\_\_\_\_\_  
**Elizabeth Acosta Pérez**  
Directora (s)

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

