



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467
Mes de : Mayo de 2024

I.- **Funcionario** : Camila López Ruiz
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 7808 (16-05-2024)
Centro de costo o ítem :
Nombre Programa : *CESFAM Pueblo Nuevo*

II.- **Boleta Número** : 8
Fecha Boleta : 31-05-2024
Valor Bruto Boleta : \$ 507.000.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 507.000.-

*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.

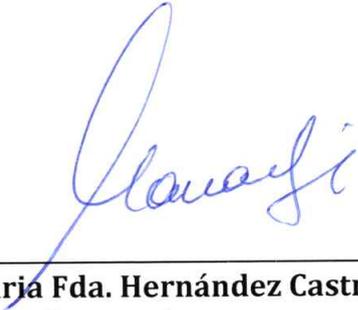
Detalle horas efectuadas del mes: Mayo 2024

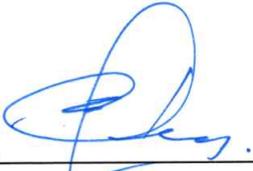
DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
2	17:00	20:00	03:00
3	17:00	20:00	03:00
9	17:00	20:00	03:00
10	17:00	20:00	03:00
16	17:00	20:00	03:00
17	17:00	20:00	03:00
23	17:00	20:00	03:00
24	17:00	20:00	03:00
30	17:00	20:00	03:00
31	17:00	20:00	03:00
			30:00

	Horas totales Lunes a Viernes	Horas totales Sábado	Total Horas
Total	30:00 hrs	0 hrs	30:00 hrs

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


Camila López Ruiz
 Prestador de servicio


María Fda. Hernández Castro
 Encargado programa



Elizabeth Acosta Pérez
 Directora (s)