



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: Salud
Mes de: enero de 2024

I.- **Funcionario** : Katalina Ruiz Arias
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 8167 27/05/24
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 5
Fecha Boleta : 31 de mayo 2024
Valor Bruto Boleta : \$50.700
Valor Cuota según Contrato : \$50.700

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

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión medica 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: 10

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

Katalina Ruiz Arias

Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer