



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: mayo de 2024**

I.- **Funcionario** : Edwar Lopez Ayala  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 8175 27/05/24  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 284  
**Fecha Boleta** : 31 de mayo 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$405.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$456.300

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

No realiza 3hrs de lunes a viernes.-

III.- Funciones Contratadas:

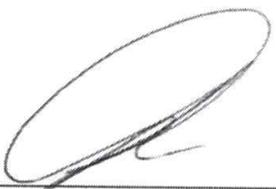
Realizar extensión médica en el centro de salud familiar Amanecer, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el centro de salud, en su calidad de médico, en horario de extensión

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: 3-6-10-13-17-20-24-31 mayo

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

  
\_\_\_\_\_  
**Edwar Lopez Ayala**



\_\_\_\_\_  
**Jorge Valenzuela Vásquez**  
**Director CESFAM Amanecer**

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