



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467**

**Mes de : Noviembre de 2024**

I.- **Funcionario** : Eglis Salazar Mosqueda  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 15513/29.11.24  
**Centro de costo o ítem** : 31.03.01  
**Nombre Programa** : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 189  
**Fecha Boleta** : 30-11-2024  
**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.


Detalle horas efectuadas del mes: Noviembre 2024

DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
Lunes 04	17:00	20:00	03:00
Martes 05	17:00	20:00	03:00
Miércoles 06	17:00	20:00	03:00
Jueves 07	17:00	20:00	03:00
Lunes 11	17:00	20:00	03:00
Martes 12	17:00	20:00	03:00
Miércoles 13	17:00	20:00	03:00
Jueves 14	17:00	20:00	03:00
			24:00

	Horas totales Lunes a Viernes	Horas totales Sábado	Total Horas
<b>Total</b>	24:00 hrs	0 hrs	24:00 hrs

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

  
**Eglis Salazar Mosqueda**  
Prestador de servicios

  
**Rosa Belén Parra Novoa**  
Encargado Programa

  
  
**Marcela Elgueta Horn**  
Directora