



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud
Mes de: OCTUBRE 2024**

I.- **Funcionario** : Alanis Neculpan Benavides
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 14053/24.10.24
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : extensión medica

II.- **Boleta Número** : 42
Fecha Boleta : 31.10.2024
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 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

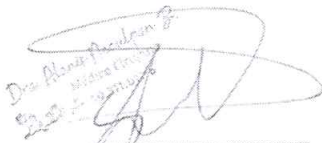
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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: 24 hrs.

Turnos realizados sábados: 0 hrs

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


Alanís Neculpan Benavides


Jorge Valenzuela Vasquez
Director CESFAM Amanecer

