



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: octubre de 2024**

I.- **Funcionario** : María Fernanda Horta Álvarez.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 14240                      28/10/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : *Extensión horaria octubre 2024*

II.- **Boleta Número** : N° 438  
**Fecha Boleta** : 30 de octubre de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 202.800  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 507.000.

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

**No realiza total de horas contratadas.**

III.- Funciones Contratadas:

Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla:  
Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.  
Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla:  
Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.  
Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

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



**María Fernanda Horta Álvarez**  
Médico Cirujano



**EU. Judith Quelempán Antinao**  
Programa Adulto  
CESFAM El Carmen



**ING. Alejandra Yáñez Pezo.**  
Subdirectora administrativa  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel.