

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467**

**Mes de : Agosto de 2024**

I.- **Funcionario** : Mery García Arias  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 12649 24-09-24  
**Centro de costo o ítem** : 31.03 01  
**Nombre Programa** : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 52  
**Fecha Boleta** : 30-09-2024  
**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 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:

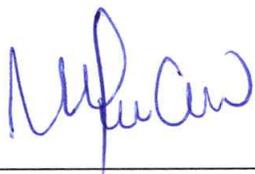
- Emisión de diagnóstico, receta médica y órdenes en la atención de pacientes en horario de extensión.
- Emisión de un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

Detalle horas efectuadas del mes: Agosto 2024

DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
Lunes 12	17:00	20:00	03:00
TOTAL			03:00

	Horas totales lunes a viernes	Horas totales sábado	Total Horas
<b>Total</b>	03:00 hrs	0 hrs	03:00 hrs

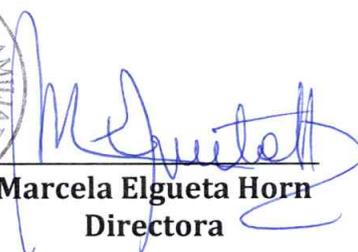
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Mery García Arias**  
Prestador de servicio



**María Fda. Hernández Castro**  
Encargado programa



**Marcela Elgueta Horn**  
Directora