

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.- **Funcionario** : Kerby Elbeau  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 12814/24.09.24  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : extensión medica

II.- **Boleta Número** : 305  
**Fecha Boleta** : 30.09.2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$84.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$84.000

*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: 0

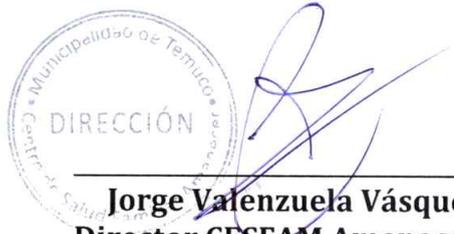
Turnos realizados sábados: 14 de Septiembre (4 hrs)

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



---

Kerby Elbeau



---

**Jorge Valenzuela Vásquez**  
**Director CESFAM Amanecer**