



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

I.- **Funcionario** : Angelly Guerrero Macias
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 12719/24.09.24
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : extensión medica

II.- **Boleta Número** : 42
Fecha Boleta : 30.09.2024
Valor Bruto Boleta : \$ 101.400
Valor Cuota según Contrato : \$101.400

*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: 6 hrs

Turnos realizados sábados: 0 hrs

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



Angelly Guerrero Macias
Vásquez



Jorge Valenzuela
Director CESFAM Amanecer