



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: Abril de 2025**

I.- **Funcionario** : Javiera Cruz Parada  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 5890 14/04/2025  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 34  
**Fecha Boleta** : 30-04-2025  
**Valor Bruto Boleta** : 211.320  
**Valor Cuota según Contrato** : 211.320

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



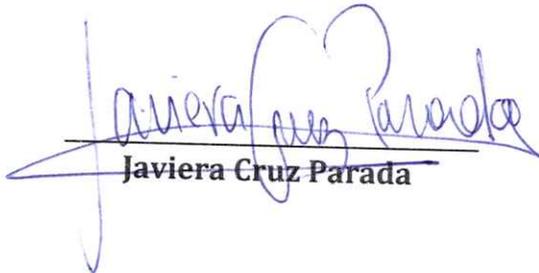
III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica 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: (7-14-21-28) 12 hrs
- Turnos realizados Sábados: ( 0)

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

  
Javiera Cruz Parada

  
Daniela Verdugo Vargas  
18.144.970-E  
Kinesióloga Q.S.  
Encargado Programa

  
Dr. Bladimir López  
Bolt: 26.832.074-1  
Médico Cirujano  
Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer



10