



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: abril 2025**

I.- **Funcionario** : Erika Del Valle Hernández González.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6399 17 104 / 2025  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : *Extensión horaria abril 2025*

II.- **Boleta Número** : N° 69  
**Fecha Boleta** : 30 de abril de 2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 843.690  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 3.163.440

*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:

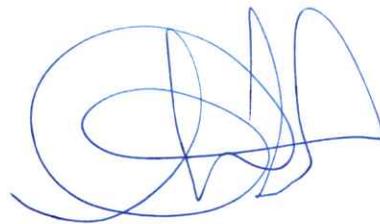
Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla:

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.**



**Erika Del Valle Hernández González**  
Médico Cirujano



**MAT. Patricia Chávez Alarcón.**  
Coordinadora SOME  
CESFAM El Carmen



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