



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467**  
**Mes de : Enero 2025**

I.- **Funcionario** : Valeria González Ponce  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 1222 28/01/2025  
**Centro de costo o ítem** : 310301  
**Nombre Programa** : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 14  
**Fecha Boleta** : 31-03-2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 158.490.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 246.010.-

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

Realizó una extensión menos de las programadas.

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: Enero 2025

DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
Jueves 02	17:00	20:00	03:00
Martes 14	17:00	20:00	03:00
Martes 28	17:00	20:00	03:00
TOTAL			09:00

	Horas totales lunes a viernes	Horas totales sábado	Total Horas
<b>Total</b>	09:00 hrs	00 hrs	09:00 hrs

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

  
**Valeria González Ponce**  
Prestador de servicio

  
**María Fda. Hernández Castro**  
Encargado del programa



  
**Elizabeth Acosta Pérez**  
**Directora (s)**  
**CESFAM Pueblo Nuevo**