



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 1467

Mes de : Abril de 2025

I.- **Funcionario** : Elizabeth Acosta Pérez
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 7404 26/05/2025
Centro de costo o ítem : 310301
Nombre Programa : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 137
Fecha Boleta : 30-05-2025
Valor Bruto Boleta : \$ 52.830.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 52.830.-

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

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: Abril 2025

DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
Viernes 25	17:00	20:00	03:00
			03:00

	Horas totales Lunes a Viernes	Horas totales Sábado	Total Horas
Total	03:00 hrs	0 hrs	03:00 hrs

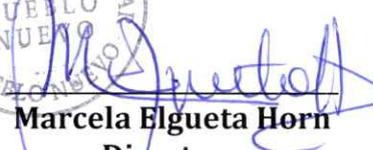
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Elizabeth Acosta Pérez
Prestador de servicio



María Fda. Hernández Castro
Encargado programa



Marcela Elgueta Horn
Directora
CESFAM Pueblo Nuevo