



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 01467

Mes de: Mayo 2025

I.- **Funcionario** : Camila Reyes Cumiquir
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 7459 26/05/2025
Centro de costo o ítem : 310301
Nombre Programa : CESFAM Pueblo Nuevo

II.- **Boleta Número** : 18
Fecha Boleta : 31-05-2025
Valor Bruto Boleta : \$ 158.490.-
Valor Cuota según Contrato : \$ 158.490.-

*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, en su calidad de médico, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de salud, 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:**

Realiza extensión médica en el Centro de Salud Familiar Pueblo Nuevo, en su calidad de médico, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le son asignados por el Centro de salud:

- Señala diagnóstico, receta médica y órdenes en los casos que se requiera.
- Emite un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

Detalle horas efectuadas del mes: Mayo 2025


DIA	INICIO HORA EXTENSION	TERMINO HORA EXTENSION	TOTAL
Viernes 16	17:00	20:00	03:00
Viernes 23	17:00	20:00	03:00
Viernes 30	17:00	20:00	03:00
			09:00

	Horas totales Lunes a Viernes	Horas totales Sábado	Total Horas
Total	09:00 hrs	0 hrs	09:00 hrs

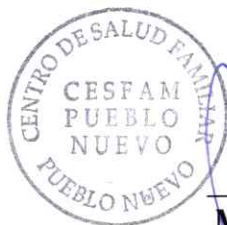
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

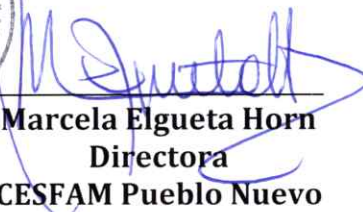


Camila Reyes Cumiquir
Prestador de servicio



María Fda. Hernández Castro
Encargado programa





Marcela Elgueta Horn
Directora
CESFAM Pueblo Nuevo