

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**  
**Mes de: OCTUBRE 2025**

I.-     **Funcionario**                                 : Alanis Neculpan Benavides  
          **Departamento**                         : Salud  
          **Decreto (contrato)**                     : 13-060                 30/10/2025  
          **Centro de costo o ítem**               : 310201  
          **Nombre Programa**                    : Extensión Médica

II.-    **Boleta Número**                           : 55  
          **Fecha Boleta**                           : 31.10.2025  
          **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 medica 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: 12 horas

Fechas de turnos realizados en el mes:

07/10/25

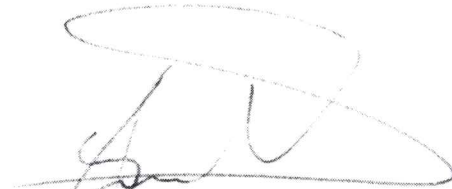
14/10/25

21/10/25


28/10/25

Turnos realizados sábados: 0 hrs

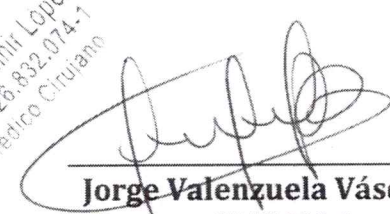
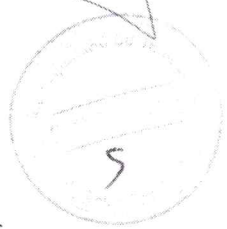
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Alanis Neculpan Benavides**



**Encargado de Programa**



**Jorge Valenzuela Vásquez**  
**Director CESFAM Amanecer**

