

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.-     **Funcionario**                                 : Felipe Gonzalez Quezada  
          **Departamento**                         : Salud  
          **Decreto (contrato)**                     : 11886 / 30.09.25  
          **Centro de costo o ítem**               : 310201  
          **Nombre Programa**                   : Extensión médica

II.-    **Boleta Número**                             : 1069  
          **Fecha Boleta**                           : 30-09-2025  
          **Valor Bruto Boleta**                   : 597.680  
          **Valor Cuota según Contrato**       : 597.680

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

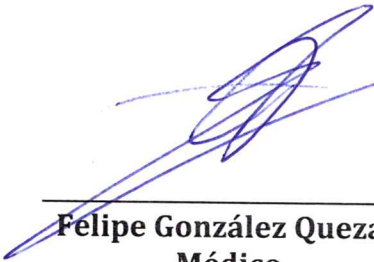
III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica 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: (2-5-9-12-23-24-26-30 ) 24 hrs
- Turnos realizados Sábados: (6-20) 8 hrs

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

  
**Felipe González Quezada**  
Médico

  
**Daniela Verdugo Vargas**  
Encargada Programa

  
**Jorge Valenzuela Vásquez**  
Director CESFAM Amanecer

