

## **INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 01467**

**Mes de: Diciembre 2025**

|     |                               |                         |
|-----|-------------------------------|-------------------------|
| I.- | <b>Funcionario</b>            | : Camila Reyes Cumiquir |
|     | <b>Departamento</b>           | : Salud                 |
|     | <b>Decreto (contrato)</b>     | : 14713.- 18-12-2025    |
|     | <b>Centro de costo o ítem</b> | : 31-03-01              |
|     | <b>Nombre Programa</b>        | : CESFAM Pueblo Nuevo   |

|      |                                   |                |
|------|-----------------------------------|----------------|
| II.- | <b>Boleta Número</b>              | : 26           |
|      | <b>Fecha Boleta</b>               | : 31-01-2026   |
|      | <b>Valor Bruto Boleta</b>         | : \$ 140.350.- |
|      | <b>Valor Cuota según Contrato</b> | : \$ 193.180.- |

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

Cobro por prestaciones efectivamente realizadas en el mes.

### 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.

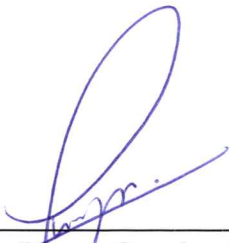


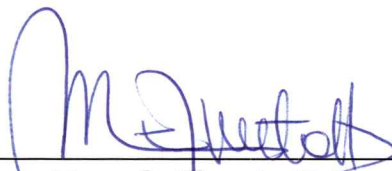
Detalle horas efectuadas del mes: Diciembre 2025

| DIA        | INICIO<br>HORA<br>EXTENSION | TERMINO<br>HORA<br>EXTENSION | TOTAL |
|------------|-----------------------------|------------------------------|-------|
| Viernes 26 | 17:00                       | 20:00                        | 03:00 |
| Sábado 27  | 09:00                       | 13:00                        | 04:00 |
|            |                             |                              | 07:00 |
|            |                             |                              |       |

|       |                                  |                      |             |
|-------|----------------------------------|----------------------|-------------|
|       | Horas totales Lunes a<br>Viernes | Horas totales Sábado | Total Horas |
| Total | 03:00 hrs                        | 04 hrs               | 07:00 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

  
**Marcela Elgueta Horn**  
Encargado programa

  
  
**Marcela Elgueta Horn**  
Directora  
CESFAM Pueblo Nuevo

