



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: marzo 2026**

I.- **Funcionario** : Erika Del Valle Hernández González.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 5051 - 01/04/2026  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : Extensión horaria marzo 2026

II.- **Boleta Número** : N° 84  
**Fecha Boleta** : 31 de marzo de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 510.160  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 510.160  
*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

**Realiza total de horas contratadas**

III.- **Funciones Contratadas:**

*Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla: Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran. Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.*

IV.- *Detalle Labores Realizadas en el mes:*

Realizar atenciones médicas en el Centro de Salud Familiar El Carmen, en su calidad de Médico cirujano, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiados que le sean asignados por el CESFAM, en horario del establecimiento, lo que contempla: Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran. Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

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

**Sra. Erika Hernández González.**  
Médico cirujano  
CESFAM El Carmen

**Sr. Luis Palma Pantoja**  
Subdirector clínico  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel.

**Srta. Alejandra Yáñez Pezo.**  
Subdirectora administrativa  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel.