



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: Salud  
Mes de: marzo de 2024

I.-   **Funcionario** : Christian Lefin Pérez  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 6139  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.-   **Boleta Número** : 104  
**Fecha Boleta** : 30 abril 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 50.700  
**Valor Cuota según Contrato** : 152.100

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

Solo realiza 1 turno (3 horas)

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: 20 de marzo 2024

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

  
Christian Lefin Pérez



Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión