



## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE: Salud

Mes de: abril de 2024

I.- **Funcionario** : Christian Lefin Pérez

**Departamento** : Salud

**Decreto (contrato)** : 7519

**Centro de costo o ítem** : 310201

**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 105

**Fecha Boleta** : 30 abril 2024

**Valor Bruto Boleta** : 84.500

**Valor Cuota según Contrato** : 202.800

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

Solo realiza 5 horas de lunes a viernes.

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: 04, y 11 de abril 2024

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

  
Christian Lefin Perez



Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer

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