



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: MARZO de 2024**

I.- **Funcionario** : EILEIN VEGAS SAYAGO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 5307 27.03.24  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : EXTENSION MEDICA

II.- **Boleta Número** : N° 62  
**Fecha Boleta** : 31/03/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$101.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$253.000

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

No se realizaron todos los turnos.

Realizar extensión medica en el centro de salud familiar Pedro de Valdivia, en su calidad de médico, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el centro de salud.

**Los días de turnos realizados son:**

13/03:03 Horas.

27/03:03 Horas.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Señalar diagnóstico, recetas médicas 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.

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

  
**EILEIN VEGAS SAYAGO**

  
**ASTRID GOMEZ COFFIN**  
**DIRECTORA (S)**