



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: AGOSTO de 2025**

I.-     **Funcionario**                               : MARIA OLIVEROS DE PALACIOS  
          **Departamento**                       : SALUD  
          **Decreto (contrato)**                 : 9268                       15/07/2025  
          **Centro de costo o ítem**           : 310601  
          **Nombre Programa**                : EXTENSION MEDICA

II.-    **Boleta Número**                        : N° 107  
          **Fecha Boleta**                       : 31/08/2025  
          **Valor Bruto Boleta**                : \$175.040  
          **Valor Cuota según Contrato**       : \$700.160  
          *En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

No se realizan todos los turnos de extensión programados.

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica 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.

Realiza los siguientes turnos:

-23/08

-30/08

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Señalar diagnóstico, recetas médicas 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.**

  
\_\_\_\_\_  
**MARIA OLIVEROS DE PALACIOS**

  
\_\_\_\_\_  
**KATHERINE FUENTES ASTUDILLO**  
**DIRECTORA**