



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

I.- **Funcionario** : KARLA LIGNAY LLEUFO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : N° 2186 10/02/2025  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : EXTENSION MEDICA

II.- **Boleta Número** : N°7  
**Fecha Boleta** : 28/02/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$386.360  
**Valor Cuota según Contrato** : \$790.860

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

NO SE REALIZAN TODOS LAS HORAS PROGRAMADAS

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 turno el día:

-03/02

-08/02

-10/02

-15/02

-17/02

-24/02

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.**

  
KARLA LIGNAY LLEUFO

  
KATHERINE FUENTES ASTUDILLO  
DIRECTORA (S)