

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

- I.- **Funcionario** : KARINA TOVAR RUIZ  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 14103 04-12-25  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : EXTENSION MEDICA
- II.- **Boleta Número** : N°255  
**Fecha Boleta** : 30/11/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$52.830  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.912.600

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

NO SE REALIZAN TODO LO PROGRAMADO.



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.

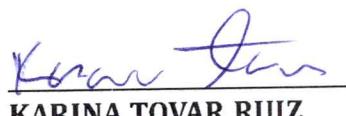
Realiza turnos los días:

-3/11

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.**

  
\_\_\_\_\_  
KARINA TOVAR RUIZ

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

