



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de : ENERO AÑO 2026**

I.- **Funcionario** :Dawins Choul  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 859 - 27/01/26  
**Centro de costo o ítem** :31.04.01  
**Nombre Programa** :Extensión Horaria Médica

II.- **Boleta Número** :311  
**Fecha Boleta** :28/02/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$211.320.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$264.150.-

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

Suspende Turno de Extensión Viernes 16-01-2026, por un total de 3 horas.

Detalle:

$\$264.150 - (\$17.610 \times 3) =$

$\$264.150 - \$52.830 = \$211.320.-$

III.- **Funciones Contratadas:**

**Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:**

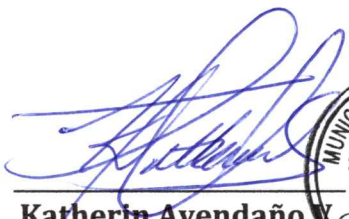
- Realización de consultas de Morbilidad de usuarios de acuerdo a la oferta de cupos en horario de 17:00 -20: 00 hrs de lunes a viernes
- indicación de exámenes y/o procedimientos (ya sea de sangre , orina deposiciones , estupo , entre otras), radiografías, EDA, colonoscopías, Ecotomografías, TAC, RNM,etc.
- Elaboración de receta de Morbilidad para retiro inmediato por patología aguda
- Revisión de exámenes con anterioridad
- Control de signos vitales , toma de PA, pulso, glicemia capilar a personas dg con de Diabetes Mellitus tipo2 (DM2), antropometría ( peso y estatura)
- Elaboración de receta crónica de fármacos si fuese necesario
- Solicitud de toma de electrocardiograma
- solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de Atención Primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de turno mes de Enero 2026 (Adjunto). Prestador no emite boleta en el mes de Enero 2026.-

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

  
\_\_\_\_\_  
**Dawins Choul**  
**Prestador Servicio**

  
\_\_\_\_\_  
**Katherin Avendaño**  
**Subdirectora Clínica**



  
\_\_\_\_\_  
**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora**

