



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de : Agosto de 2024

I.- **Funcionario** : Mery Garcia Arias
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 12456 11-08-24
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : Extensión Medica

II.- **Boleta Número** : 49
Fecha Boleta : 31 de Julio 2024
Valor Bruto Boleta :118.300
Valor Cuota según Contrato :226.800

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

No realizo todas extensiones solicitadas.

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Villa Alegre, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de Salud, en calidad de Medico, en horario de extensión semanal, lo que contempla:


- Señalar diagnóstico, receta médica 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

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Señalar diagnóstico, receta médica 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.**



MERY GARCIA ABIAS



**DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco**



**RAUL GARCES ZUÑIGA
DIRECTOR**



**Subdirector Clínico
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco**

CARLOS OSSES ESCOBAR

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión

