



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Diciembre Año 2024

I.- **Funcionario** : MARIA MARIHUAL MUÑOZ
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 12865 24-09-24
Centro de costo o ítem :34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :58
Fecha Boleta :15/12/2024
Valor Bruto Boleta :499.026
Valor Cuota según Contrato :499.026

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención Kinésica Horario de extensión lo que contempla:

- Consulta Kinésica
- Sesiones de rehabilitación
- Ejercicios terapéuticos
- Fisioterapia
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento

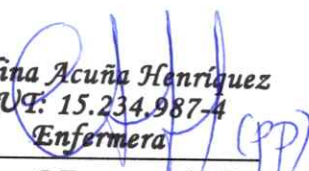
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Kinésica de atención primaria en horario de extensión desde las 20:00-22:00hrs, mes de Diciembre

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




Maria Marihual M Prestador Servicio


Carolina Acuña Henríquez
RUT: 15.234.987-4
Enfermera (PP)

Patricia Reyes C Encargado Programa





Marisa Villalobos C Directora