

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de : Febrero de 2024

I.- **Funcionario** : Nataly Peña Muñoz
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 3962 13-03-24
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : Extensión Medica

II.- **Boleta Número** : 82
Fecha Boleta : 29 de Febrero 2029
Valor Bruto Boleta :538.800
Valor Cuota según Contrato :589.500

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

No se realiza turno de extensión el día jueves 29 de Febrero 2024.

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

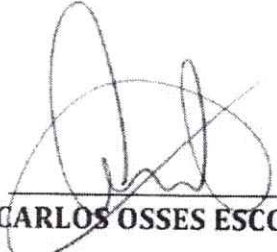
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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.**


NATALY PEÑA MUÑOZ


CARLOS OSSES ESCOBAR


DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco


RAÚL GARCÉS ZÚÑIGA
DIRECTOR

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