



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL  
CESFAM SANTA ROSA  
Mes de : JULIO de 2024**

- I.- **Funcionario** : Camila María Anastasia Chamorro Cornejo  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 9816  
**Centro de costo o ítem** : 341001  
**Nombre Programa** : Estrategia CESFAM NOCTURNO
- II.- **Boleta Número** : 29  
**Fecha Boleta** : 31/07/ 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 710.600  
**Valor Cuota según Contrato** : 1.032.240

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

Se realiza boleta por 38 horas de trabajo, por valor de 710.600, en contrato se consideraba 23 días de trabajo

Monto contrato 1.032.240 - 710.600 = Saldo \$ 321640

III.- Funciones Contratadas:

Controles médicos en el programa cardiovascular, atenciones de morbilidad médica y controles de salud mental.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

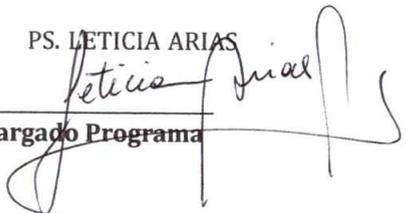
- Control médico cardiovascular  
- Controles salud mental  
- Atención médica de morbilidad

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

DRA CAMILA CHAMORRO CORNEJO  
ARANEDA

  
Prestador Servicio

PS. LETICIA ARIAS

  
Encargado Programa

  
DRA MARISA VILLALOBOS CASTILLO

Firma Director (a)

