



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

I.- **Funcionario** : MARIA MARIHUAL MUÑOZ
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 9990 11/07/2024
Centro de costo o ítem :34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :52
Fecha Boleta :31/07/2024
Valor Bruto Boleta :332.684
Valor Cuota según Contrato :347.808

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

Valor contrato por 23 días trabajados y realizo 22

Monto contrato 347.808 - 332.684= Saldo 15.124

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, según detalle consignado en certificado de turno de Julio 2024.

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

Maria Marihual Muñoz Prestador Servicio

Patricia Reyes C Encargado Programa



DRA. MARISA VILLALOBOS C. Directora