



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de : Junio de 2024

I.- **Funcionario** : Nataly Peña Muñoz
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 9938 11-07-24
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : Extensión Medica

II.- **Boleta Número** : 95
Fecha Boleta : 30 de Junio 2024
Valor Bruto Boleta : 437.400
Valor Cuota según Contrato : 488.100

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

No realiza todos los turnos solicitados.

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



DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco



CARLOS OSSES ESCOBAR



RAÚL GARCÉS ZUÑIGA
DIRECTOR

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