



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de : Mayo de 2024

I.- **Funcionario** : Mery Garcia Arias
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 8461 30/05/2024
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : Extensión Medica

II.- **Boleta Número** : 42
Fecha Boleta : 31 de Mayo 2024
Valor Bruto Boleta \$ 236.600. -
Valor Cuota según Contrato \$ 456.300. -

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

No realiza el total de extensiones solicitadas.

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.**

MERY GARCIA ARIAS



Subdirector Clínico
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco

CARLOS OSSES ESCOBAR

RAUL GARCES ZUÑIGA

**DIRECTOR
DIRECTOR**

**CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820**

Municipalidad de Temuco



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