



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

I.- **Funcionario** : MARIA MARIHUAL MUÑOZ
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 12 865 24/09/2024
Centro de costo o ítem :34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :56
Fecha Boleta :31/10/2024
Valor Bruto Boleta :499.148
Valor Cuota según Contrato :514.148

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

contrato solicitado por 68 horas de las cuales se realizaron 66
 $66 * 7561 = 499.026$

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 octubre 2024.**
66 hrs realizadas

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

Maria Victoria Marihual M Prestador

Patricia Reyes C Encargado Programa



Marisa Villalobos C Directora