



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de Abril de 2025**

I.- **Funcionario** :Karime Belen Carmach Schwarzenberg  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 6075 14/04/2025  
**Centro de costo o ítem** : 326101  
**Nombre Programa** : PRAPS

II.- **Boleta Número** :70  
**Fecha Boleta** :30/04/2025  
**Valor Bruto Boleta** :477.000  
**Valor Cuota según Contrato** :477.000

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

--

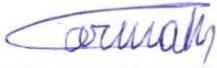
III.- **Funciones Contratadas:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>● Realizar atención en horario de extensión</li><li>● Realización de examen PAP.</li><li>● Mantener registros precisos y actualizados de la consultas, evaluaciones, procedimientos y educación proporcionada a las pacientes.</li></ul> |
|--|

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención de matrona descritas anteriormente en horario de extensión según contrato del mes de abril del año 2025.

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



**Karime Carmach Schwarzenberg**



**Marisol Bustamante Gallardo**



**Directora Marisa Villalobos Castillo**