



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de : Febrero de 2025

- I.- **Funcionario** : Nataly Peña Muñoz
 Departamento : Salud Municipal
 Decreto (contrato) : 2417 20/02/2025
 Centro de costo o ítem : 31.05.01
 Nombre Programa : Extensión Medica
- II.- **Boleta Número** : 119
 Fecha Boleta : 28 de Febrero 2025
 Valor Bruto Boleta : 158.490
 Valor Cuota según Contrato : 158.490
 *En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

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

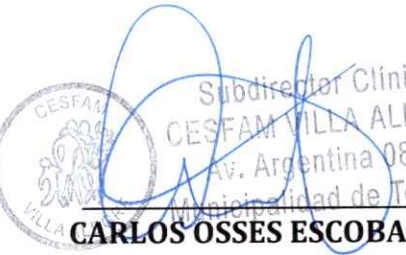
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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


CARLOS OSSES ESCOBAR


**DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco
RAUL GARCES ZUÑIGA
DIRECTOR**

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