



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

I.- **Funcionario** : MARIA MARIHUAL MUÑOZ
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 8956 01/07/2025
Centro de costo o ítem :34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :65
Fecha Boleta :31/07/2025
Valor Bruto Boleta :543.720
Valor Cuota según Contrato :543.720

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

III.- **Funciones Contratadas:**

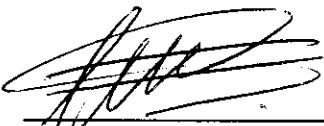
Atención Kinésica Horario de extensión lo que contempla:

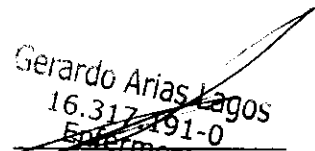
- Consulta Kinésica
- Sesiones de rehabilitación
- Ejercicios terapéuticos
- Fisioterapia
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento

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 mes de julio 2025

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


María Marihual Prestador Servicio


Gerardo Arias Encargado Programa
Gerardo Arias Lagos
16.317.491-0
Enfermero


DRA. MARISA VILLALOBOS C.
Directora