



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: MAYO de 2025**

- I.- **Funcionario** : Fernando Lobos Casanova  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7402 26-05-25  
**Centro de costo o ítem** : 31.07.01  
**Nombre Programa** : Extensión médica Cesfam Labranza
- II.- **Boleta Número** : 10  
**Fecha Boleta** : 30-05-2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$211.320  
**Valor Cuota según Contrato** : \$211.320

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

Realiza horas según total del contrato

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Labranza, que comprende realizar atención clínica a los pacientes beneficiarios que le sean asignados en calidad de Médico en horario de extensión semanal, lo que contempla:

- Establecer un diagnóstico y prestaciones asociadas (receta médica, órdenes de examen, derivaciones, etc)
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

**IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:**

-Realiza atención medica los días 8-13-22 y 28 de mayo 2025

Total: 12 horas

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



**Dr. Fernando Lobos Casanova**  
Médico Cirujano



**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora



**Kga. Flor E. Sáez Ferreira**  
subdirectora Clínica