



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Octubre Año 2025

I.- **Funcionario** : Carlos Rojas Lizama
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 13431 18-11-25
Centro de costo o ítem :34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :188
Fecha Boleta :30/11/2025
Valor Bruto Boleta :157.600
Valor Cuota según Contrato :157.600

*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 **de turno de Octubre 2025.**
20 horas

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

Carlos Rojas L Prestador Servicio

Gerardo Arias Lagos
16.317.191-0
Enfermero

Gerardo Arias Encargado Programa



DRA. MARISA VILLALOBOS C.
Director

