

**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:

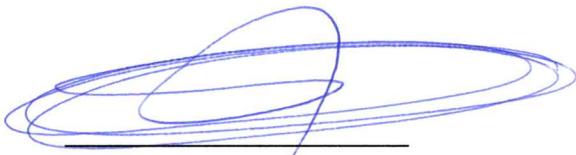
Atención Kinésica Horario de extensión lo que contempla:

- 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

