



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Noviembre Año 2025

I.-	Funcionario	: MARIA MARIHUAL MUÑOZ
	Departamento	: Salud
	Decreto (contrato)	: 14108 64-12-25
	Centro de costo o ítem	: 34,10,01
	Nombre Programa	: MAS CESFAM

II.-	Boleta Número	: 70
	Fecha Boleta	: 30 de Noviembre 2025
	Valor Bruto Boleta	: 709.200
	Valor Cuota según Contrato	: 788.000

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

788.000 - 78.800 = 709.200.-
SALDO AUSENCIA 17 Y 18 DE NOVIEMBRE, LIBERAR

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 Noviembre 2025.**
90 hrs realizadas

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


Maria Marihual Muñoz Prestador


Gerardo Arias Lagos
16.312.191-0
Enfermero
E.U GERARDO ARIAS LAGOS
Encargado Programa



DRA. MARISA VILLALOBOS C
DIRECTORA

