

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

I.-	<b>Funcionario</b>	: MARIA MARIHUAL MUÑOZ
	<b>Departamento</b>	: Salud
	<b>Decreto (contrato)</b>	: 14108 64-12-25
	<b>Centro de costo o ítem</b>	: 34,10,01
	<b>Nombre Programa</b>	:MAS CESFAM
II.-	<b>Boleta Número</b>	: 70
	<b>Fecha Boleta</b>	: 30 de Noviembre 2025
	<b>Valor Bruto Boleta</b>	: 709.200
	<b>Valor Cuota según Contrato</b>	: 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  
16.317.191-0  
Enfermero  
**E.U GERARDO ARIAS LAGOS**  
Encargado Programa



