



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

I.- **Funcionario** : Carlos Rojas Lizama
 Departamento : Salud
 Decreto (contrato) : 14143 04-12-25
 Centro de costo o ítem : 34.10.01
 Nombre Programa : MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** : 189
 Fecha Boleta : 30/11/2025
 Valor Bruto Boleta : 748.600
 Valor Cuota según Contrato : 748.600

*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

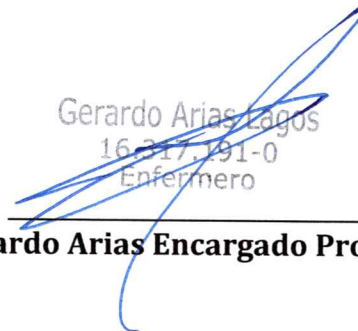
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Kinésica de atención primaria en horario de extensión desde las 20:00-22:00hrs, según detalle consignado en certificado **de turno de Noviembre 2025.**

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

