

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de : Octubre de 2025

I.-	Funcionario	:	Nataly Peña Muñoz
	Departamento	:	Salud Municipal
	Decreto (contrato)	:	A2950 24-10-25
	Centro de costo o ítem	:	31.05.01
	Nombre Programa	:	Extensión Medica
II.-	Boleta Número	:	139
	Fecha Boleta	:	30 de Octubre 2025
	Valor Bruto Boleta	:	473.880
	Valor Cuota según Contrato	:	614.230

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

No realiza todas las extensiones solicitada

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Villa Alegre, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de Salud, en calidad de Medico, en horario de extensión semanal, lo que contempla:

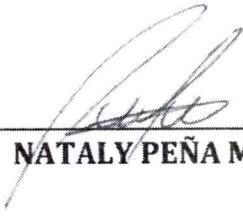
- Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.

- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento

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

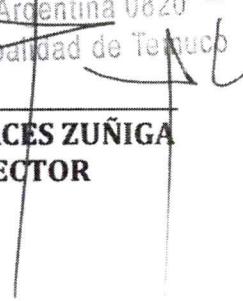

NATALY PEÑA MUÑOZ



DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco


CARLOS OSSE ESCOBAR


Subdirector Clínico
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco


RAUL GARCES ZUÑIGA
DIRECTOR

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión