

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

- I.- **Funcionario** : Camila Paz Candia Alegría
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 13.038 30/10/2025
Centro de costo o ítem : 31.04.01
Nombre Programa : Extensión Horaria
- II.- **Boleta Número** : 23
Fecha Boleta : 31 de Octubre 2025
Valor Bruto Boleta : \$211.320
Valor Cuota según Contrato : \$211.320

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

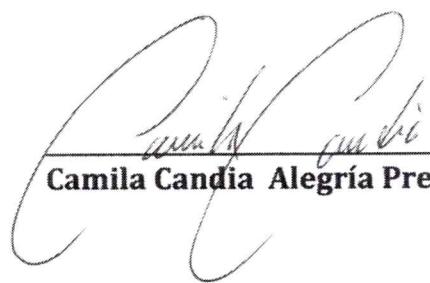
III.- Funciones Contratadas:

- Realizar extensión médica en el Centro de Salud familiar Santa Rosa, en su calidad de Médico, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de Salud, lo que contempla:
- Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de exámenes en los casos que se requieran
- Emitir un informe de atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento

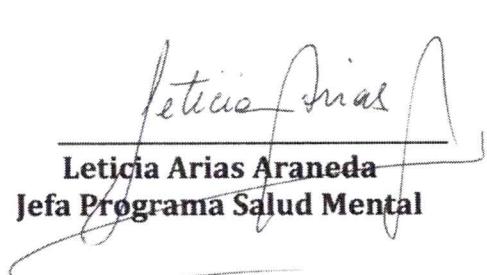
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atenciones médicas de usuarios del Programa de Salud Mental en horario de extensión de 17:00 a 20:00 hrs., OCTUBRE 2025

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



Camila Candia Alegria Prestador



Leticia Arias Araneda
Jefa Programa Salud Mental



Dra. Marisa Villalobos C.
Directora

