

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

## DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL CESFAM SANTA ROSA

Mes de: Septiembre de 2025

I.- Funcionario

: Camila Paz Candia Alegría

**Departamento** 

: Salud

Decreto (contrato)

: 11719 24/09/25

Centro de costo o ítem

:31.04.01

Nombre Programa

: Extensión Horaria

II.- Boleta Número

: 22

Fecha Boleta

: 30 de Septiembre 2025

Valor Bruto Boleta

: \$264.150

Valor Cuota según Contrato

: \$264.150

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., SEPTIEMBRE 2025

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

Camila Candia Alegría Prestador

Leticia Arias Araneda Jefa Programa Salud Mental

Dra. Marisa Villalobos C.

**Directora**