



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: septiembre de 2025**

I.- **Funcionario** : Cesar Miranda Abreau  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 11852 30/09/25  
**Centro de costo o ítem** : 31.07.01  
**Nombre Programa** : Estrategia Extensión Cesfam Labranza

II.- **Boleta Número** : 57  
**Fecha Boleta** : 30-09-2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$422.640  
**Valor Cuota según Contrato** : \$422.640

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Labranza, que comprende realizar atención clínica a los pacientes beneficiarios que le sean asignados en calidad de Médico en horario de extensión semanal, lo que contempla:

- Establecer un diagnóstico y prestaciones asociadas (receta médica, órdenes de examen, derivaciones, etc)
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.



IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Realizo atención medica los sgtes. días: 1-4-8-11-15-22-25 y 29 de septiembre 2025.  
TOTAL: 24 HORAS

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

**Dr. Cesar Miranda Abreu**  
Médico Cirujano

**Klga. Flor E. Sáez Ferreira**  
subdirectora Clínica

**Cristina Contreras C.**  
**Directora**  
**CESFAM Labranza**

**TS Cristina Contreras Carrasco**  
Directora