MUNICIPIO CIUDADANO

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de: Abril de 2026

I.-	**Funcionario**	: Camila Paz Candia Alegría
	Departamento	: Salud
	Decreto (contrato)	: 6422 13-05-26
	Centro de costo o ítem	: 31.04.01
	Nombre Programa	: Extensión Horaria

II.-	**Boleta Número**	: 33
	Fecha Boleta	: 30 de Abril 2026
	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., Abril 2026

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

Camila Paz Candia Alegría
Rut: 18.075.750-1
Médico Cirujano - Registro S.I.: 765208

Camila Candia Alegría Prestador

Leticia Arias Araneda
Jefa Programa Salud Mental

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
DIRECCIÓN
GESTAM
STA. ROSA
DEPTO. DE SALUD

Dra. Marisa Villalobos C.
Directora