

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Febrero Año 2026

I.- **Funcionario** : MARIA MARIHUAL MUÑOZ
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 2902 - 24/02/2026
Centro de costo o ítem : 34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** : 73
Fecha Boleta : 28-02-2026
Valor Bruto Boleta : 732.840
Valor Cuota según Contrato :732.840

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención Kinésica Horario de extensión lo que contempla:

- Consulta Kinésica
- Sesiones de rehabilitación
- Ejercicios terapéuticos
- Fisioterapia
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Kinésica de atención primaria en horario de extensión desde las 20:00-22:00hrs, según detalle consignado en certificado **de turno de Febrero 2026.**

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



Maria Marihual Muñoz



Paulo Prieto Lagos_
Encargado Programa



DRA. MARISA VILLALOBOS C.
Directora CESFAM Santa Rosa