

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: Marzo 2026**

- I.- **Funcionario** : Cesar Miranda Abreu  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 5044 01-04-26  
**Centro de costo o ítem** : 3107-01  
**Nombre Programa** : Extensión Medica Cesfam Labranza
- II.- **Boleta Número** : 65  
**Fecha Boleta** : 31-03-2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 475.470  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 475470

*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, 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 y órdenes de examen en los casos que se requieran.
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

,-Realiza los sgtes. días de turno: 02, 05, 09, 12, 16, 19, 23, 26 y 30  
de Marzo 2026  
Total: 27 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



**Roxana Palavecino Flores**  
Subdirectora Clínica Subrogante



**Samira Guzmán Herrera**  
Directora