



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de : Marzo de 2026

I.- **Funcionario** : Cristina Caquilpan Aravena
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 5053 - 01/04/2026
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : Extensión Medica

II.- **Boleta Número** : 153
Fecha Boleta : 31 de Marzo 2026
Valor Bruto Boleta : 316.980
Valor Cuota según Contrato : 369.810

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

No realiza todas las extensiones solicitada

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Villa Alegre, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de Salud, en calidad de Medico, en horario de extensión semanal, lo que contempla:

- Señalar diagnóstico, receta médica 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:

Señalar diagnóstico, receta médica 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

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


CRISTINA CAQUILPAN ARAVENA


CARLOS OSSES ESCOBAR


RAUL GARCES ZUÑIGA
DIRECTOR


DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0920
Municipalidad de Temuco

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión