INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE : CESFAM VILLA ALEGRE

Mes de : Marzo de de 2026

I.-	**Funcionario**	: Nataly Peña Muñoz
	Departamento	: Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 5083 - 01/04/2026
	Centro de costo o ítem	: 31.05.01
	Nombre Programa	: Extensión Medica

II.-	**Boleta Número**	: 152
	Fecha Boleta	: 31 de Marzo 2026
	Valor Bruto Boleta	: 421.050
	Valor Cuota según Contrato	: 421.050

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

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

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

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**.

NATALY PEÑA MUÑOZ

CARLOS OSSES ESCOBAR

CESFAM VILLA ALEGRE

DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco

RAUL GARCES ZUÑIGA
DIRECTOR

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