

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

I.- **Funcionario** : Camila Paz Candia Alegría
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 7768 11-06-26
Centro de costo o ítem : 31.04.01
Nombre Programa : Extensión Horaria

II.- **Boleta Número** : 34
Fecha Boleta : 29 de mayo 2026
Valor Bruto Boleta : \$52,830
Valor Cuota según Contrato : \$211,320

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

Disminución de horas trabajadas por motivos personales

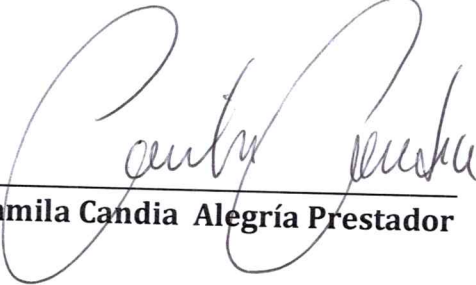
III.- **Funciones Contratadas:**

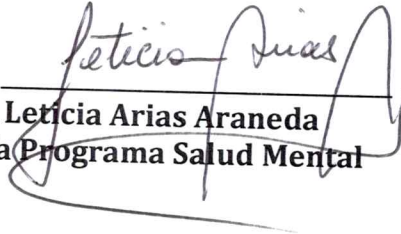
- Realizar extensión médica en el Centro de Salud familiar Santa Rosa, en su calidad de Médico, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de Salud, lo que contempla:
- Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de exámenes en los casos que se requieran
- Emitir un informe de atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

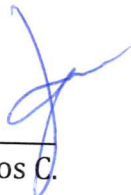
Atenciones médicas de usuarios del Programa de Salud Mental en horario de extensión de 17:00 a 20:00 hrs., Mayo 2026

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


Camila Candia Alegría Prestador


Leticia Arias Araneda
Jefa Programa Salud Mental




Dra. Marisa Villalobos C.
Directora