



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud
Mes de: Octubre de 2024**

I.- **Funcionario** : Valentina Quijada Seguel
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 14052/24.10.24
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 9
Fecha Boleta : 31-10-2024
Valor Bruto Boleta : 456.300
Valor Cuota según Contrato : 456.300

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

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica en el centro de salud familiar Amanecer, que comprende la atención a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el centro de salud, en su calidad de médico, en horario de extensión

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Señalar diagnóstico, receta médica y ordenes de examen en los casos que se requieran.
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento
- Turnos realizados de Lunes a Viernes: (01-07-08-14-15-21-22-28-29)
- Turnos realizados Sábados: (0)

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



Valentina Quijada Seguel



Daniela Verdugo Vargas
18.144.970-5
Kinesióloga

Encargado Programa



Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer