



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud**  
**Mes de: Septiembre de 2024**

I.- **Funcionario** : Valentina Quijada Seguel  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 12713/24.09.24  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 6  
**Fecha Boleta** : 30-09-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 354.900  
**Valor Cuota según Contrato** : 354.900

*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 de morbilidad 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: (3-9-10-16-23-24-30)
- 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  
Canc. 144.970-5  
Kinde Programa

  
Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESEAM Amanecer