



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: ABRIL de 2024**

- I.- **Funcionario** : GLORIA BAHAMONDEZ CONTRERAS  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 7022  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : *EXTENSIÓN DENTAL*
- II.- **Boleta Número** : N°69  
**Fecha Boleta** : 30/04/24  
**Valor Bruto Boleta** : \$438.900  
**Valor Cuota según Contrato** : \$438.900

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

III.- Funciones Contratadas:

Otorgar Atención odontológica a pacientes que sean asignados por el CESFAM Pedro de Valdivia en su calidad de dentista, en horario de extensión de dicho establecimiento.

Realiza turnos los siguientes días:

01/04: 03 Hrs.

03/04: 03 Hrs.

10/04: 03 Hrs.

18/04: 03 Hrs.

20/04: 04 Hrs.

22/04: 03 Hrs.

25/04: 03 Hrs.

29/04: 03 Hrs.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Instrucciones en técnica de cepillado

-Obturaciones simples y compuestas

-Sellantes

-Aplicación de barniz de flúor

-Destartrajes

-Profilaxis y pulidos coronarios

-Exodoncias temporales y temporales

-Instrucciones en técnicas de cepillado

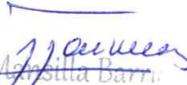
-Dar de alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento

-Resolver urgencias odontológicas de consultas espontánea en el horario de extensión

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



GLORIA BAHAMONDEZ CONTRERAS



Myrna Mansilla Barria  
DIRECTORA  
MYRNA MANSILLA BARRIA  
DIRECTORA