



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: Abril de 2024**

I.- **Funcionario** : Paola Lobos Urbina  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 7298  
**Centro de costo o ítem** : 31.02.01  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 126  
**Fecha Boleta** : 30-04-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 168.000  
**Valor Cuota según Contrato** : 168.000

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

III.- Funciones Contratadas:

Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM Amanecer en horario de extensión semanal de dicho establecimiento en su calidad de dentista

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Detartrajes
- Profilaxis y pulidos coronarios
- Exodoncias temporales y permanentes
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontanea en el horario de extensión

Extensiones sábado realizadas:  
13/04 – 27/04 con un total de 8 horas.

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

  
Dra. Paola Lobos Urbina  
CIRUJANO DENTISTA  
RUT: 16.532.368-8  
**Nombre y firma de funcionario**

Dra. Constanza Becker P.  
18.147.938-8

Cirujano Dentista  


**Encargado Programa**

  
  
**Jorge Valenzuela Vásquez**  
**Director CESFAM Amanecer**