



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.- **Funcionario** : Constanza Becker Peña  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 11997 03-09-24  
**Centro de costo o ítem** : 31.02.01  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 23  
**Fecha Boleta** : 31 Agosto 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 286.800  
**Valor Cuota según Contrato** : 337.500

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

Contrato solicitado considerando 15 horas de extension semanal y 4 horas de extension sábado, sin embargo funcionaria realizó 12 horas extensión semana y 4 horas extensión sábado.

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

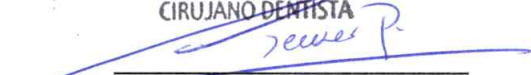
El funcionario realizó las siguientes extensiones:

06/08 - 13/08 - 20/08 - 27/08 realizando 3 horas diarias con un total de 12 horas mensuales.

31/08 realizando 4 horas extensión sábado.

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

Dra. Constanza Becker Peña  
18.147.938-8  
CIRUJANO DENTISTA

  
Nombre y firma de funcionario

  
Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer

