



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: JULIO de 2024**

I.- **Funcionario** : Paola Lobos Urbina  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 10506/ 25.07.24  
**Centro de costo o ítem** : 21.03.001  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 129  
**Fecha Boleta** : 31 Julio 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 84.000  
**Valor Cuota según Contrato** : 84.000

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

III.- Funciones Contratadas:

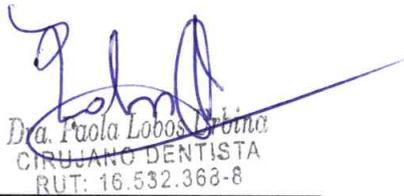
Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM Amanecer en horario de extensión semanal de dicho establecimiento en su calidad de dentista

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

La funcionaria realizó las siguientes extensiones horarias sábado 27 de julio con un total de 4 horas.

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

  
Dra. Paola Lobos Lobos  
CIRUJANO DENTISTA  
RUT: 16.532.363-8

Nombre y firma de funcionario

Dra. Constanza Becker P.  
18.147.938-8  
Cirujano D.

Encargado Programa

  
Jorge Valenzuela Vásquez  
Director CESFAM Amanecer

