

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CESFAM Labranza**

**Mes de: Mayo de 2024**

I.- **Funcionario** : Carlos Godoy Reyes  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 8442 30/05/24  
**Centro de costo o ítem** : 310701  
**Nombre Programa** : Extensión Dental

II.- **Boleta Número** : 31  
**Fecha Boleta** : 31/05/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$152.100  
**Valor Cuota según Contrato** : \$152.100

*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 Labranza en su calidad de Dentista, en horario de extensión de dicho establecimiento, lo que contempla:

- Instrucciones en técnica de cepillado.
- Obturaciones simples y compuestas.
- Sellantes.
- Aplicación de barniz de flúor.
- Destartrajes.
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.
- Instrucciones en técnica de cepillado.
- Dar de Alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento.
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Miércoles 15 de Mayo 2024: 17:00 a 20:00 horas
- Miércoles 22 de Mayo 2024: 17:00 a 20:00 horas
- Miércoles 29 de Mayo 2024: 17:00 a 20:00 horas

Total: 09 horas Lunes-Viernes + 0 horas Sábado= 09 horas

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

DR. CARLOS GODOY REYES  
Cirujano Dentista  
10.514.004-U

Carlos Godoy Reyes  
Cirujano Dentista

Dr. Yuber Peña P.  
Cirujano Dentista  
RUT: 15.261.637-7

Yuber Peña Peña  
Encargado Programa Odontológico

DIRECCION  
Cristina Contreras C.  
Directora  
CESFAM Labranza  
INSTRUMENTE 0411

Cristina Contreras Carrasco  
Directora