



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**MES DE: septiembre de 2024**

I.- **Funcionario** : Krishna Marquez Mora  
**Departamento** : Departamento de Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 14013 24-10-24  
**Centro de costo o ítem** : 31.02.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 16  
**Fecha Boleta** : 30 de noviembre 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 211.200  
**Valor Cuota según Contrato** : 230.400

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

Contrato solicitado por 48 horas de semana y 8 horas de día sábado, sin embargo realizo 48 horas de semana y 4 de sábado.

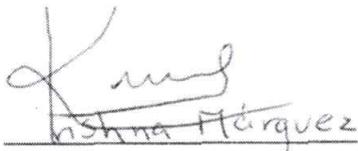
III.- Funciones Contratadas:

Asistir en la atención odontológica dentista en la atención de pacientes que le sean asignados por el CESFAM Amanecer en horario de extensión dental de dicho establecimiento.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Recepcionar y orientar al paciente odontológico.
- Preparar la Unidad Dental para una óptima atención del paciente.
- Apoyar la atención odontológica preparando y presentando materiales e instrumentos.
- Realizar aseo y mantención del equipamiento.
- Controlar existencia de materiales e insumos dentales para asegurar una atención oportuna y continua a pacientes.
- Esterilizar el material clínico a usar en las actividades odontológicas.
- Realizar citaciones y rescates telefónicos de pacientes según lo solicitado por profesional

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



Nombre del funcionario



Encargado Programa



Jorge Valenzuela Vásquez  
Cesfam Amanecer

Nombre del director o jefe de programa  
Establecimiento