



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud**  
**Mes de: Noviembre de 2024**

I.- **Funcionario** : Constanza Becker Peña  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 15059/ 25.11.24  
**Centro de costo o ítem** : 31.02.01  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 27  
**Fecha Boleta** : 30 Noviembre 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 472.200  
**Valor Cuota según Contrato** : 472.200

*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

El funcionario realizó las siguientes extensiones:

04/11 - 05/11 - 07/11 - 12/11- 19/11 - 26/11 realizando 3 horas diarias con un total de 18 horas mensuales.

09/11 - 23/11 realizando 8 horas extensión sábado.

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

**Dra. Constanza Becker P.**

18.147.938-E

Cirujano Dentista

**Nombre y firma de funcionario**

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

JORGE VALENZUELA VÁSQUEZ

CESFAM AMANECER