



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: NOVIEMBRE de 2024**

I.- **Funcionario** : JOCELINE JARA VIDAL  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : N° 15467 29/11/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : EXTENSIÓN DENTAL

II.- **Boleta Número** : N° 122  
**Fecha Boleta** : 29/11/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$253.500  
**Valor Cuota según Contrato** : \$253.500

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

III.- Funciones Contratadas:

Otorgar Atención odontológica a pacientes que sean asignados por el CESFAM Pedro de Valdivia en su calidad de dentista, en horario de extensión de dicho establecimiento.

Realiza turnos los días:

- 04/11
- 05/11
- 19/11
- 21/11
- 25/11

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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

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

Dra. Joceline Jara V.  
17.251.305-0  
Cirujano - Dentista

**JOCELINE JARA VIDAL**

**KATHERINE FUENTES ASTUDILLO**  
**DIRECTORA (S)**