

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**  
**Mes de: Octubre de 2024**

I.- **Funcionario** : Michelle Lara Goddard  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 14020/24. 10. 24  
**Centro de costo o ítem** : 21.03.001  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 71  
**Fecha Boleta** : 31 Octubre 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 608.400  
**Valor Cuota según Contrato** : 608.400

*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

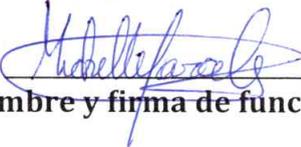
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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

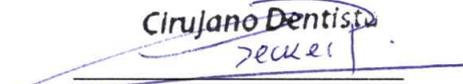
El funcionario realizó las siguientes extensiones:

02/10 - 07/10 - 09/10 - 10/10 - 14/10 - 16/10 - 17/10 - 21/10 - 23/10 - 24/10 - 28/10 - 30/10 realizando 3 horas diarias con un total de 36 horas mensuales.

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

Michelle LARA  
  
Nombre y firma de funcionario

Dra. Constanza Becker P.  
18.147.938-8  
Cirujano Dentista

  
Encargado Programa

  
Jorge Valenzuela Vasquez  
Director CESFAM Amanecer

