



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

I.- **Funcionario** : Constanza Becker Peña  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 12784/24.09.24  
**Centro de costo o ítem** : 31.02.01  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 24  
**Fecha Boleta** : 30 Septiembre 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 236.100  
**Valor Cuota según Contrato** : 236.100

*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 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:

03/09 - 10/09 - 11/09 realizando 3 horas diarias con un total de 09 horas mensuales.

14/09 realizando 4 horas extensión sábado.

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

*Beckes P.*

Constanza Beckes Peña.

**Nombre y firma de funcionario**

*[Firma]*  
\_\_\_\_\_  
**Jorge Valenzuela Vásquez**  
Director CESFAM Amanecer

