

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: Salud
Mes de: Septiembre de 2024

I.- **Funcionario** : Michelle Lara Goddard
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 12876/24.09.24
Centro de costo o ítem : 31 02.61
Nombre Programa : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 70
Fecha Boleta : 30 septiembre 2024
Valor Bruto Boleta : 557.700
Valor Cuota según Contrato : 641.700

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

Contrato solicitado por un total de 33 horas extensión día de semana y 4 horas extensión sábado, sin embargo funcionaria no realizó 4 horas correspondientes a extensión sábado.

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:

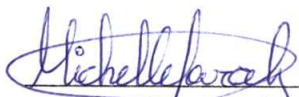
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Detartrajes
- Profilaxis y pulidos coronarios
- Exodoncias temporales y permanentes
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontanea en el horario de extensión

El funcionario realizó las siguientes extensiones:


02/09 -04/09 - 05/09 - 09/09 - 11/09 - 12/09 - 16/09- 23/09 - 25/09 - 26/09 - 30/09 realizando 3 horas diarias con un total de 33 horas mensuales.

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

Michelle LARA GODDARD




Nombre y firma de funcionario



Dra. Paola Lobos Ortíz
CIRUJANO DENTISTA
RUT: 18.542.368-0

Encargado Programa



Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer

