



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud**

**Mes de: Octubre de 2025**

I.- **Funcionario** : Paola Lobos Urbina  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 12895 24 / 10 / 2025  
**Centro de costo o ítem** : 310201  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 136  
**Fecha Boleta** : 31 Octubre 2025  
**Valor Bruto Boleta** : 143.040  
**Valor Cuota según Contrato** : 143.040

*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

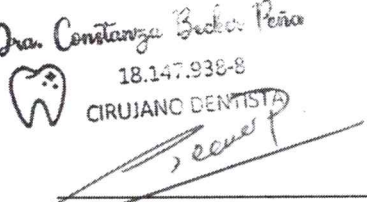
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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

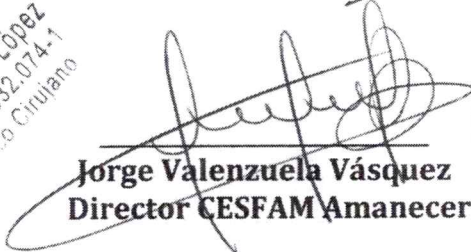
La funcionaria realizó las siguientes extensiones horarias  
11/10 y 25/10 realizando 4 horas diarias con un total de 8 horas mensuales.

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

  
Paola Lobos Urbina  
**Nombre y firma de funcionario**

  
**Dra. Constanza Becker Peña**  
18.147.938-8  
CIRUJANO DENTISTA  
**Encargado Programa**

  
**Dr. Bladimir López**  
Rut: 26.832.074-1  
Médico Cirujano

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

