



**INFORME ACTIVIDADES**  
**CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: abril 2026**

I.- **Funcionario** : Ignacia Daniela Neira Medina  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6429 13-05-26  
**Centro de costo o ítem** : 2103001 - 31.08.01  
**Nombre Programa** : Extensión horaria abril 2026

II.- **Boleta Número** : N° 44  
**Fecha Boleta** : 30 de abril de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 71.520  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 262.240

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

No realiza el total de horas contratadas

III.- **Funciones Contratadas:**

Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM, en su calidad de Dentista, en horario de extensión, lo que contempla:  
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 de técnicas de cepillado.  
Dar de alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento.  
Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM, en su calidad de Dentista, en horario de extensión, lo que contempla:  
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 de técnicas de cepillado.  
Dar de alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento.  
Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión.

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



**Srta. Ignacia Neira Medina**  
Cirujano dentista  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel



**Srta. Alejandra Yáñez Rezo**  
Subdirectora administrativa  
CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel