



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : AGOSTO de 2024

I.- **Funcionario** :Christian Bastian Leal Leal
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 12287 10-09-24
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 60
Fecha Boleta :30/08/2024
Valor Bruto Boleta :\$278.100.-
Valor Cuota según Contrato :\$328.800.-

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

Suspende turnos de extensión el día Jueves 08/08/2024 por 3 horas

Total horas suspendidas 3 *\$16.900 = \$50.700.-

Detalle

\$328.800 - \$50.700 = \$278.100.-

III.- Funciones Contratadas:

Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

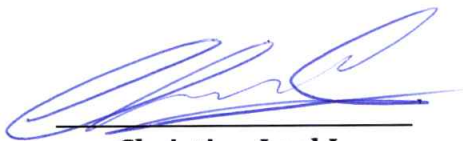
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Destartraje
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.

· Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Agosto 2024. (Adjunto)

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




Christian Leal L.



Katherin Avendaño V.

*Municipalidad de Temuco
Jefe Programa Dental
Cesfam Santa Rosa
Depto. de Salud*



Marisa Villalobos C.

