



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

I.- **Funcionario** :Christian Bastian Leal Leal
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 16421 11-12-24
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 64
Fecha Boleta :15/12/2024
Valor Bruto Boleta :\$265.800.-
Valor Cuota según Contrato :\$265.800.-

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

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 con un total de 12 horas de Lunes a Viernes de 17:00 hrs. a 20:00 hrs. y 3 horas día Sábado de 09:00 hrs. a 12:00 hrs., en el mes de Diciembre 2024

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.