



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

I.- **Funcionario** :Katherine Andrea Sierra Rodríguez  
**Departamento** :Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 10992 08-08-24  
**Centro de costo o ítem** : 34.10.01  
**Nombre Programa** : Estrategia MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :53  
**Fecha Boleta** :31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** :\$12.000.-  
**Valor Cuota según Contrato** :\$12.000.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

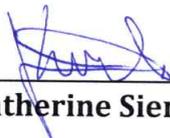
Atención odontológica en Horario de Estrategia MAS CESFAM , asistiendo al Odontólogo en Consultas de Morbilidad Odontológica y Atención de Urgencias Dentales.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Odontológica de Lunes a Viernes desde las 17:00 hrs. a 20:00 hrs. Realizando las siguientes actividades:

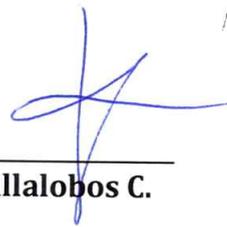
- Recepción y orientación del paciente odontológico.
- Preparación de la unidad dental para la atención odontológica.
- Asistencia al profesional odontólogo en la atención de los pacientes citados.
- Limpieza y desinfección de la unidad dental y de las superficies del box odontológico.
- Entrega de material contaminado en Unidad de Esterilización.
- Rescate de pacientes inasistentes.

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

  
Katherine Sierra R.

  
Katherin Avendaño V.



  
Marisa Villalobos C.

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