



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: Julio de 2024**

I.- **Funcionario** : René Oliveros Silva  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 11067 12-08-24  
**Centro de costo o ítem** : 31.07.01  
**Nombre Programa** : Extensión Dental

II.- **Boleta Número** : 34  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : 405.100  
**Valor Cuota según Contrato** : 405.100

*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 Labranza en su calidad de Dentista, en horario de extensión de dicho establecimiento, lo que contempla:

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

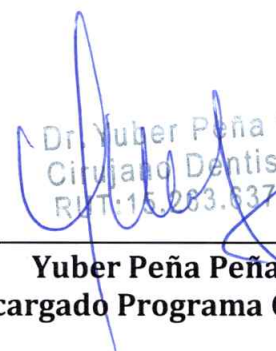
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Miércoles 10 de Julio 2024: 17:00 a 20:00 horas
- Miércoles 24 de Julio 2024: 17:00 a 20:00 horas
- Viernes 26 de Julio 2024: 16:00 a 20:00 horas
- Sábado 27 de Julio 2024: 09:00 a 13:00 horas
- Lunes 29 de Julio 2024: 17:00 a 20:00 horas
- Martes 30 de Julio 2024: 17:00 a 20:00 horas
- Miércoles 31 de Julio 2024: 17:00 a 20:00 horas

Total: 19 horas Lunes-Viernes + 04 horas Sábado= 23 horas

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

  
René Oliveros Silva  
Cirujano Dentista

  
Dr. Yuber Peña P.  
Cirujano Dentista  
RUT: 15.283.637-7  
Yuber Peña Peña  
Encargado Programa Odontológico

  
Dra. Rocío Salazar Rodríguez  
RUT: 18.485.461-9 - RCM 47988-3  
Subdirectora Clínica  
GESFAM La Granja  
DIRECCIÓN  
FAM LABRANZA  
MUNICIPIO ORIENTE 0411  
P.R.  
Rocío Salazar Rodríguez  
Directora (s)

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión