



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

I.- **Funcionario** :Christian Bastian Leal Leal
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 15478 29/11/2024
Centro de costo o ítem : 341001
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 63
Fecha Boleta :30/11/2024
Valor Bruto Boleta :\$278.100.-
Valor Cuota según Contrato :\$328.800.-

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

Suspende turno de extensión el día Jueves 07-11-2024 por un total de 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:

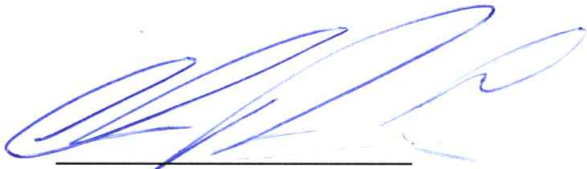
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Destartraje
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.

· 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 Noviembre 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.