



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

I.- **Funcionario** :Pablo Andrés Cid Carrasco
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 15896 10-12-24
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :42
Fecha Boleta :30/11/2024
Valor Bruto Boleta :\$152.100.-
Valor Cuota según Contrato :\$152.100.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

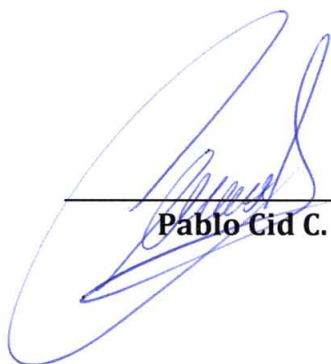
- Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

 - 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 según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Octubre 2024 (Adjunto). No se emitió boleta en Octubre 2024 por tramitación total del contrato posterior a la fecha de cierre de mes.

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



Pablo Cid C.



Marisa Villalobos C.



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