



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

I.- **Funcionario** :Jorge Alejandro Fuentes Nawrath
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 12696 24/09/2024
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :153
Fecha Boleta :30/10/2024
Valor Bruto Boleta :\$50.700.-
Valor Cuota según Contrato :\$152.100.-

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

Suspende turnos de extensión los día Martes 03 y 24/09/2024 por un total de 6 horas

Total horas suspendidas 6 *\$16.900 = \$101.400-

Detalle

\$152.100 - \$101.400 = \$50.700.-

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 Septiembre 2024. (Adjunto) No se emitió boleta por parte del prestador en Septiembre 2024

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



Jorge Fuentes N.





Marisa Villalobos C.



Katherin Avendaño V.

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