



I.-	Funcionario	:Pablo Andrés Cid Carrasco
	Departamento	:Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 11013 03/08/25
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Dental

II.-	Boleta Número	:56
	Fecha Boleta	:31/08/2025
	Valor Bruto Boleta	:\$44.700.-
	Valor Cuota según Contrato	:\$44.700.-

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

III.- Funciones Contratadas:

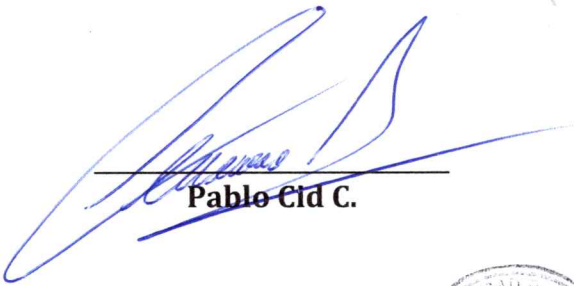
Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

- 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 el día Lunes 11/08/2025 desde las 17:00 hrs. a 20:00 hrs. según informe adjunto.

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*