



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : AGOSTO de 2025

I.- **Funcionario** :Ricardo Alberto Bahamondes Melo
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 11 297 04 / 09 / 2025
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :206
Fecha Boleta :31/08/2024
Valor Bruto Boleta :\$134.100.-
Valor Cuota según Contrato :\$134.100.-

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

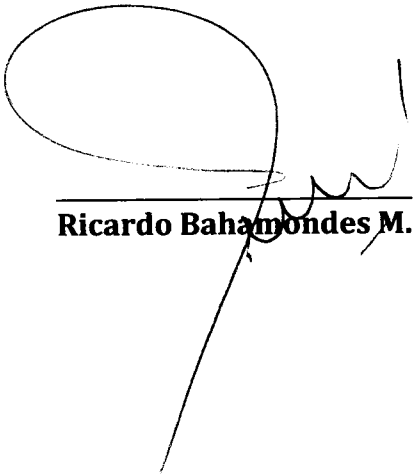
III.- **Funciones Contratadas:**

- 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

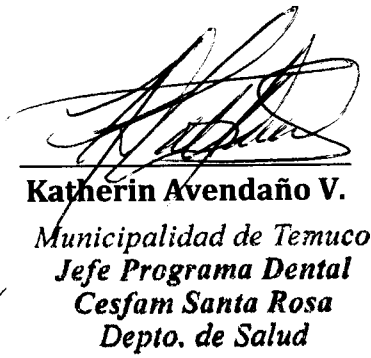
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Agosto 2025. (Adjunto)

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


Ricardo Bahamondes M.


Marisa Villalobos C.


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