



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

I.-	Funcionario	:Christian Bastian Leal Leal
	Departamento	:Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 11300 04/08/25
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Dental
II.-	Boleta Número	: 69
	Fecha Boleta	:31/08/2025
	Valor Bruto Boleta	:\$44.700.-
	Valor Cuota según Contrato	:\$44.700.-
	<i>En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato aclarar</i>	

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

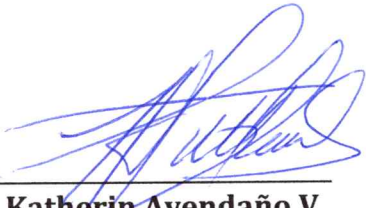
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión el día Miércoles 13-08-2025. Certificado de Turno Adjunto

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


Christian Leal L.


Marisa Villalobos C.


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