

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL **CESFAM SANTA ROSA**

Mes de: AGOSTO de 2025

I.-**Funcionario**

:Cristian Nahuel Cartes Delgado

04-09-25

Departamento

:Salud Municipal

Decreto (contrato)

M 306

Nombre Programa

Centro de costo o ítem

:31.04.01

:Extensión Horaria Dental

II.-**Boleta Número**

:198

Fecha Boleta

:31/08/2025

Valor Bruto Boleta

:\$107.280.-

Valor Cuota según Contrato

:\$107.280.-

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
- \cdot 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 con un total de 6 horas día Sábado de 09:00 hrs. a 12:00 hrs., en el mes Agosto 2025

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

Marisa Villalobos C.

Cristian Cartes D.

Katherin Avendaño V.
Municipalidad de Temuco
Jefe Programa Dental

Cesfam Santa Rosa Depto, de Salud