



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

- I.-

Funcionario

Departamento

Decreto (contrato)

Centro de costo o ítem

Nombre Programa

:Adrián Manuel Olivares Pérez

:Salud Municipal

: 13794 28-11-25

:31.04.01

:Extensión Horaria Dental
- II.-

Boleta Número

Fecha Boleta

Valor Bruto Boleta

Valor Cuota según Contrato

: 85

:24/12/2025

:\$143.040.-

:\$143.040.-

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.

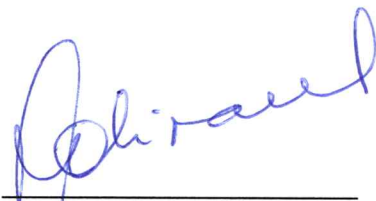
• Exodoncias temporales y permanentes.

• 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 Noviembre 2025 (Adjunto)
Prestador no emite boleta Mes de Noviembre 2025

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


Adrián Olivares P.




Katherine Avendaño V.


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