

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

I.- **Funcionario** :Adrián Manuel Olivares Pérez
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 11.855 30/09/2025
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 80
Fecha Boleta :31/10/2025
Valor Bruto Boleta :\$169.860.-
Valor Cuota según Contrato :\$169.860.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

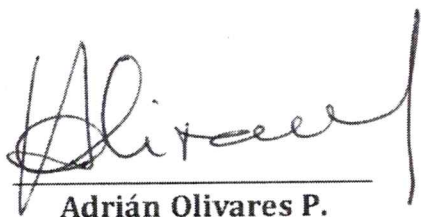
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Destartraje
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

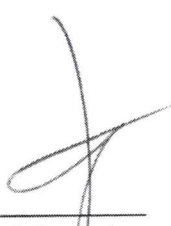
Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Septiembre 2025. (Adjunto).

Prestador no emite boleta en mes de Septiembre 2025.

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



Adrián Olivares P.



Marisa Villalobos C.



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