



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 <i>30/10/2025</i>
	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:

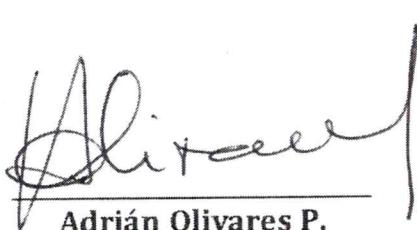
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Destartraje
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión

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.

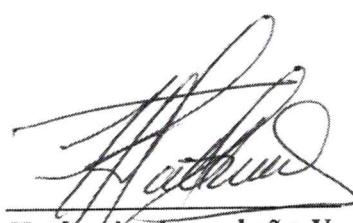
El detalle anterior resume el material y antecedentes que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.



Adrián Olivares P.



Marisa Villalobos C.



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