

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

- I.- **Funcionario** :Harold Teodoro Solis Belmar  
**Departamento** :Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 12922                      24/10/2025  
**Centro de costo o ítem** : 34.10.01  
**Nombre Programa** : Estrategia MAS CESFAM
- II.- **Boleta Número** :32  
**Fecha Boleta** :31/10/2025  
**Valor Bruto Boleta** :\$423.200.-  
**Valor Cuota según Contrato** :\$423.200.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención odontológica en Horario de Estrategia CESFAM Nocturno, asistiendo al Odontólogo en Consultas de Morbilidad Odontológica y Atención de Urgencias Dentales.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

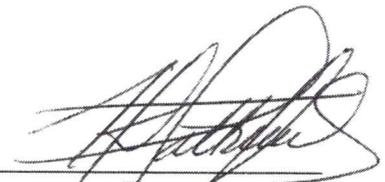
Atención Odontológica de Lunes a Viernes desde las 17:00 hrs. a 21:00 hrs. Realizando las siguientes actividades:

- Recepción y orientación del paciente odontológico.
- Preparación de la unidad dental para la atención odontológica.
- Asistencia al profesional odontólogo en la atención de los pacientes citados.
- Limpieza y desinfección de la unidad dental y de las superficies del box odontológico.
- Entrega de material contaminado en Unidad de Esterilización.
- Rescate de pacientes inasistentes.

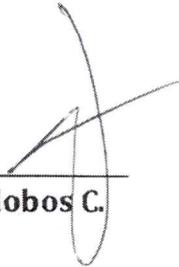
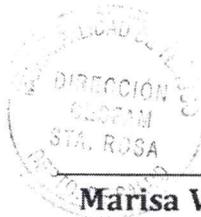
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Harold Solis B.**



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



**Marisa Villalobos C.**