



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

CESFAM SANTA ROSA

Mes de : OCTUBRE de 2025

I.-	Funcionario	:Sebastián Alberto González Aguilera
	Departamento	:Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 13.03.1 30/10/2025
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Dental
II.-	Boleta Número	:40
	Fecha Boleta	:31/10/2025
	Valor Bruto Boleta	:\$44.700.-
	Valor Cuota según Contrato	:\$44.700.-

*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

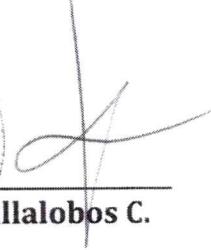
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

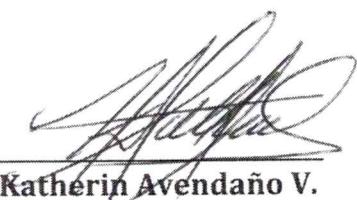
Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Octubre 2025. (Adjunto)

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


Sebastián González A.




Marisa Villalobos C.


Kathérin Avendaño V.

Municipalidad de Temuco
Jefe Programa Dental
Cesfam Santa Rosa
Dept. de Salud