



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

I.-	<b>Funcionario</b>	:Ricardo Alberto Bahamondes Melo
	<b>Departamento</b>	:Salud Municipal
	<b>Decreto (contrato)</b>	: 13.041                    30/10/2025
	<b>Centro de costo o ítem</b>	:31.04.01
	<b>Nombre Programa</b>	:Extensión Horaria Dental
II.-	<b>Boleta Número</b>	:210
	<b>Fecha Boleta</b>	:31/10/2025
	<b>Valor Bruto Boleta</b>	:\$178.800.-
	<b>Valor Cuota según Contrato</b>	:\$178.800.-

*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.

Ricardo Bahamondes M.



A handwritten signature in black ink.

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