



MUNICIPIO CIUDADANO

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

I.- **Funcionario** :Cristian Nahuel Cartes Delgado
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) :13.042 *30/10/2025*
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 203
Fecha Boleta :31/10/2025
Valor Bruto Boleta :\$53.640.-
Valor Cuota según Contrato :\$53.640.-

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 con un total de 3 horas día Sábado de 09:00 hrs. a 12:00 hrs., en el mes Octubre 2025

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

Cristian Cartes D.



Marisa Villalobos C.

A handwritten signature in black ink.

Katherine Ayendaño V.

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