

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

I.- **Funcionario** : Jorge Alejandro Fuentes Nawrath
 Departamento : Salud Municipal
 Decreto (contrato) : 13.069 30/10/2025
 Centro de costo o ítem : 31.04.01
 Nombre Programa : Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 156
 Fecha Boleta : 31/10/2025
 Valor Bruto Boleta : \$223.500.-
 Valor Cuota según Contrato : \$223.500.-
 *En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- **Funciones Contratadas:**

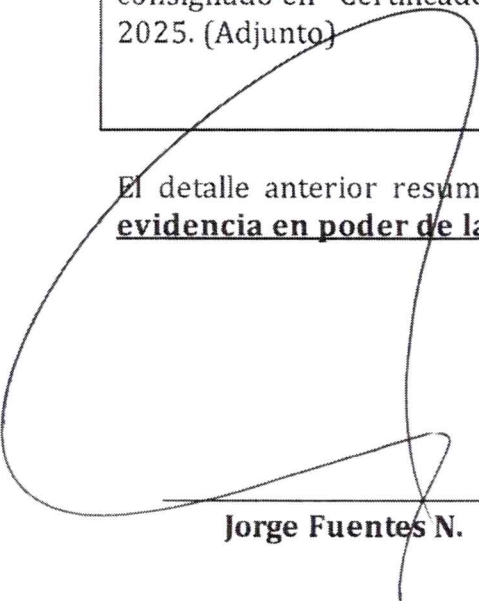
Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

- 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

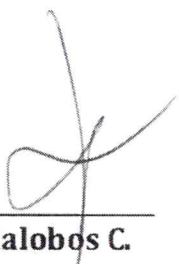
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

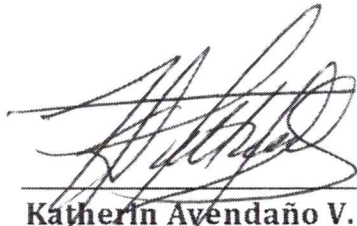
Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Octubre 2025. (Adjunto)

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


Jorge Fuentes N.




Marisa Villalobos C.


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