

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE

FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL CESFAM SANTA ROSA

Mes de: SEPTIEMBRE de 2025

I.- Funcionario

:Jorge Alejandro Fuentes Nawrath

Departamento

:Salud Municipal

Decreto (contrato)

: 11710

24/09/25

Centro de costo o ítem

:31.04.01

Nombre Programa

:Extensión Horaria Dental

II.- Boleta Número

:155

Fecha Boleta

:30/09/2025

Valor Bruto Boleta

:\$312.900.-

Valor Cuota según Contrato

:\$312.900.-

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 Septiembre. (Adjunto)

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

GESFAM STA. ROSA

Marisa Villalobos C.

Jorge Fuentes N.

Katherin Avendaño V.

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

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS