



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

I.- **Funcionario** :Ricardo Alberto Bahamondes Melo
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 11726 24/09/25
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :208
Fecha Boleta :30/09/2024
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.

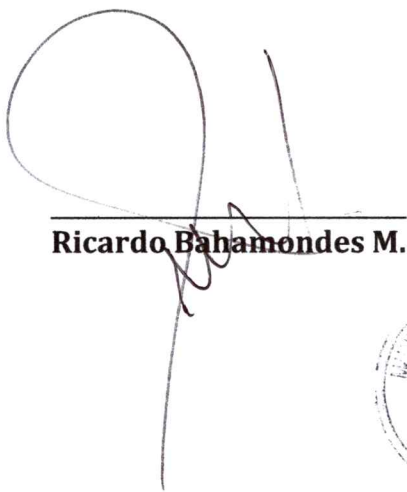
· Exodoncias temporales y permanentes.

· 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 Septiembre 2025. (Adjunto)

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


Ricardo Bahamondes M.




Marisa Villalobos C.


Katherin Avendaño V.
Municipalidad de Toluca
Jeje Programa Dental
Cesfam Santa Rosa
Depto. de Salud