

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

## DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL CESFAM SANTA ROSA

Mes de : SEPTIEMBRE de 2025

I.- Funcionario

:Pablo Andrés Cid Carrasco

**Departamento** 

:Salud Municipal

Decreto (contrato)

:11727 (24.09-2025)

Centro de costo o ítem

:31.04.01

Nombre Programa

:Extensión Horaria Dental

II.- Boleta Número

:59

Fecha Boleta

:30/09/2025

Valor Bruto Boleta

:\$163.900.-

Valor Cuota según Contrato

:\$178.800.-

En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar** 

Descuenta 1 hora de extensión día Jueves 04-09-2025 por un total de \$14.900.-

Detalle:

\$178.800- \$14.900 = \$163.900.-

## 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 <u>que se mantendrán como</u> <u>evidencia en poder de la Dirección</u>.

DE Marisa Villalobos C.

Pablo Cid C.

Katherin Avendaño V.

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