



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : ABRIL de 2026

I.- **Funcionario** :Madelaine Nicole Figueroa Barra
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 6297 - 05/05/2026
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :157
Fecha Boleta :30/04/2026
Valor Bruto Boleta :\$277.140.-
Valor Cuota según Contrato :\$330.780.-

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

Suspende turno de extensión Sábado 18-04-2026 por un total de 3 horas.

Detalle:

$\$330.780 - (\$17.880 * 3) =$
 $\$330.780 - \$53.640 = \$277.140.-$

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 Abril 2026. (Adjunto)

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


Madelaine Figueroa B.


Katherin Avendaño V.

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




Marisa Villalobos C.