



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

I.-	Funcionario	:Christian Bastian Leal Leal
	Departamento	:Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 821. 27-01-2026
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Dental
II.-	Boleta Número	: 73
	Fecha Boleta	:31/01/2026
	Valor Bruto Boleta	:\$423.160.-
	Valor Cuota según Contrato	:\$423.160.-
	<i>En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato aclarar</i>	

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

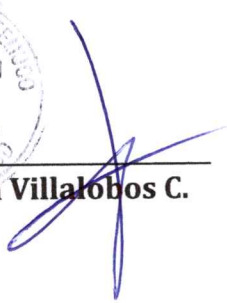
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de Turnos realizados por Médico/Odontólogo de Enero 2026. (Adjunto)

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


Christian Leal L.




Marisa Villalobos C.


Katherin Avendaño V.
Municipalidad de Temuco
Jefe Programa Dental
Cesfam Santa Rosa
Depto. de Salud

