



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

I.- **Funcionario** :Adrián Manuel Olivares Pérez
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 835 27-01-2026
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** : 87
Fecha Boleta :31/01/2026
Valor Bruto Boleta :\$107.280.-
Valor Cuota según Contrato :\$196.680.-

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

Suspende turnos de extensión los días Viernes 23-01-2026 y 30-01-2026, por un total de 6 horas.

Detalle:

\$196.680-(\$14.900*6)
\$196.680-\$89.400 = \$107.280.-

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

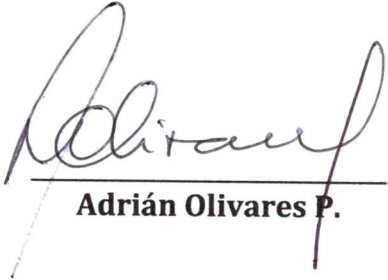
- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Destartraje
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.

- 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.**


Adrián Olivares P.




Marisa Villalobos C.


Katherin Avendaño V.

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

