



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

I.- **Funcionario** :Ricardo Alberto Bahamondes Melo
Departamento :Salud Municipal
Decreto (contrato) : 846. 27-01- 2026
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :219
Fecha Boleta :31/01/2026
Valor Bruto Boleta :\$178.800.-
Valor Cuota según Contrato :\$178.800.-

*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 Enero 2026. (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 Temuco
Jefe Programa Dental
Cesfam Santa Rosa
Depto. de Salud

