



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

I.- **Funcionario** :Ricardo Alberto Wörner Troncoso  
**Departamento** :Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 2660 - 20/07/2026  
**Centro de costo o ítem** :31.04.01  
**Nombre Programa** :Extensión Horaria Dental

II.- **Boleta Número** :28  
**Fecha Boleta** :28/02/2026  
**Valor Bruto Boleta** :\$292.040.-  
**Valor Cuota según Contrato** :\$345.680.-

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

Suspende Turno de Extensión Sábado 28-02-2026, por un total de 3 horas.

Detalle:

$\$345.680 - (\$17.880 * 3) =$

$\$345.680 - \$53.640 = \$292.040.-$

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 Febrero 2026. (Adjunto)

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




**Ricardo Wörner T.**



**Katherin Avendaño V.**

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



**Marisa Villalobos C.**