



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: marzo 2026**

I.- **funcionario** : Daniel Enrique Ormeño Muñoz.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : N° y fecha 4992 - 01/04/2026  
**Centro de costo o ítem** : 2103001 31.08.01  
**Nombre Programa** : Extensión horaria marzo 2026

II.- **Boleta Número** : N° 42  
**Fecha Boleta** : 31 de marzo de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 312.900  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 402.300

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

No realiza el total de horas contratadas

III.- Funciones Contratadas:

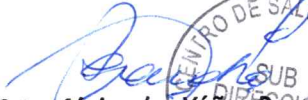
Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM, en su calidad de Dentista, en horario de extensión, lo que contempla:  
Instrucciones en técnica de cepillado.  
Obturaciones simples y compuestas.  
Sellantes.  
Aplicación de barniz de flúor.  
Detartrajes.  
Profilaxis y pulidos coronarios.  
Exodoncias temporales y permanentes.  
Instrucciones de técnicas de cepillado.  
Dar de alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento.  
Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM, en su calidad de Dentista, en horario de extensión, lo que contempla:  
Instrucciones en técnica de cepillado.  
Obturaciones simples y compuestas.  
Sellantes.  
Aplicación de barniz de flúor.  
Detartrajes.  
Profilaxis y pulidos coronarios.  
Exodoncias temporales y permanentes.  
Instrucciones de técnicas de cepillado.  
Dar de alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento.  
Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión.

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

  
**Sr. Daniel Ormeño Muñoz**  
**Cirujano dentista**  
**CESFAM El Carmen.**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**

  
**Srta. Alejandra Yáñez Pezo**  
**Subdirectora administrativa**  
**CESFAM El Carmen.**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**

