

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: CRISTOBAL BUGUEÑO CALVO

Cargo: ODONTOLOGO

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 31 de diciembre de 2024** realicé las siguientes labores, en el **Cesfam Quinta Bella**:

- ATENCION ODONTOLOGICA VESPERTINA DE ADULTO MAYORES DE 20 AÑOS
- SE REALIZAN ATENCIONES CLINICAS COMO; DESTARAJE SUPRAGINGIVALES , EXODONCIAS, RESTAURACIONES.
- DERIVACIONES A ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS A NIVEL SECUNADARIAS



CRISTOBAL BUGUEÑO CALVO

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCION ODONTOLOGICA, DICIEMBRE 2024**. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N° 86**



SRTA. YERALDIN YAÑEZ SALGADO  
DIRECTORA  
CESFAM QUINTA BELLA

