



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE CESFAM VILLA ALEGRE**  
**Mes de JUNIO de 2024**

I.- **Funcionario** : María José Antilef López  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 10224 17-07-24  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 229  
**Fecha Boleta** : 30-06-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 118.300  
**Valor Cuota según Contrato** : 169.000

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

No realiza el total de extensiones solicitadas.

III.- Funciones Contratadas:

Dentro de las funciones diarias que se realizan como odontólogo en el CESFAM Villa Alegre en el horario de extensión semanal se contempla:

- Destartraje supragingival y subgingival
- Pulido coronario
- Restauraciones estéticas simples y compuestas
- Restauraciones provisorias
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Exodoncias de dientes permanentes
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea
- Resolver contrarreferencias de los servicios de rehabilitación y endodoncia.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Se adjunta detalle de 7 horas de extensión realizadas por la Dra. Antilef:

JUNIO 2024				HORARIO
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	
Viernes	7	DRA. M ANTILEF	4	16:00 - 20:00
Martes	18	DRA. M ANTILEF	3	17:30 - 20:30

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

  
Firma Prestador Servicio  
Dra. María José Antilef López

  
DIRECTOR  
Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito

  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco

Firma Director  
Sr. Raúl Garces Zuñiga