



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

I.- **Funcionario** : María Alicia Reyes Gower
Profesión : Odontólogo
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 14217 28/10/2024
Centro de costo o ítem : 310501
Nombre Programa : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 94
Fecha Boleta : 31-10-2024
Valor Bruto Boleta : 101.400
Valor Cuota según Contrato : 253.000

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

No realiza el total de horas de extensión 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 6 horas de extensión realizadas por la dra. Reyes:

OCTUBRE 2024				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
Martes	1	DRA REYES	3	17:00 - 20:00
Lunes	21	DRA REYES	3	17:00 - 20:00

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


Firma Prestador Servicio
Dra. María Alicia Reyes Gower


Firma Encargado de programa
Dra. Nicole Fuller Valdebenito


DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco


Firma Director
Sr. Raúl Garces Zuñiga