



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

I.- **Funcionario** : Daniel Alberto Sanza Herbach  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 14218 28/10/2024  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 136  
**Fecha Boleta** : 31-10-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 776.400  
**Valor Cuota según Contrato** : 995.600  
*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 44 horas de extensión realizadas por el dr. Sanza:

OCTUBRE 2024				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
Jueves	3	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Sábado	5	DR. SANZA	4	09:00 - 13:00
Lunes	7	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Martes	8	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Jueves	10	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Lunes	14	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Martes	15	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Jueves	17	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Lunes	21	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Martes	22	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Jueves	24	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Sábado	26	DR. SANZA	4	09:00 - 13:00
Lunes	28	DR. SANZA	3	17:00 - 20:00
Martes	29	DR. SANZA	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  
Dr. Daniel Sanza Herbach



DIRECTOR  
Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco

Firma Director  
Sr. Raúl Garces Zuñiga