



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

I.- **Funcionario** : Gloria Stefania Lagos López  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 12810 24/09/2024  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 105  
**Fecha Boleta** : 30-09-2024  
**Valor Bruto Boleta** : 641.700  
**Valor Cuota según Contrato** : 978.700

*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:

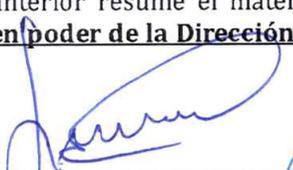
- Destartraje supragingival y subgingival
- Pulido coronario
- Restauraciones estéticas simples y compuestas
- Restauraciones provisorias
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Exodoncias de dientes permanentes
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea
- Resolver contrarreferencias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

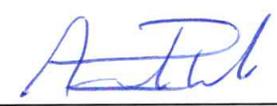
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Se adjunta detalle de 37 horas de extensión realizadas por la Dra. Lagos:

SEPTIEMBRE 2024				HORARIO
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	
Martes	3	DRA LAGOS	3	17:00 - 20:00
Jueves	5	DRA LAGOS	3	17:00 - 20:00
Viernes	6	DRA LAGOS	4	16:00 - 20:00
Sábado	7	DRA LAGOS	4	09:00 - 13:00
Martes	10	DRA LAGOS	3	17:00 - 20:00
Jueves	12	DRA LAGOS	3	17:00 - 20:00
Viernes	13	DRA LAGOS	4	16:00 - 20:00
Lunes	16	DRA LAGOS	3	17:00 - 20:00
Martes	24	DRA LAGOS	3	17:00 - 20:00
Viernes	27	DRA LAGOS	4	16:00 - 20:00
Lunes	30	DRA LAGOS	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. Gloria Lagos López

  
Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito

  
DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco  
Firma Director  
Sr. Raúl Garces Zuñiga