



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE CESFAM VILLA ALEGRE**  
**Mes de ABRIL de 2025**

I.- **Funcionario** : RODRIGO MONTENEGRO CONTRERAS  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 5896 14-04-25  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 7 ✓  
**Fecha Boleta** : 30-04-2025 ✓  
**Valor Bruto Boleta** : 417.200 ✓  
**Valor Cuota según Contrato** : 521.535

*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 28 horas de extensión realizadas por el dr. Montenegro:

| ABRIL 2025 |     |                |       |               |
|------------|-----|----------------|-------|---------------|
| DIA        | DIA | DENTISTA       | HORAS | HORARIO       |
| Martes     | 1   | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Viernes    | 4   | DR. MONTENEGRO | 4     | 16:00 - 20:00 |
| Martes     | 8   | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Martes     | 15  | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Jueves     | 17  | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Lunes      | 21  | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Miércoles  | 23  | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Jueves     | 24  | DR. MONTENEGRO | 3     | 17:00 - 20:00 |
| Miércoles  | 30  | DR. MONTENEGRO | 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. Rodrigo Montenegro  
Contreras



Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito



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