



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

I.- **Funcionario** : Paulina Lizama Fonseca  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 14115 04-12-25  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : Extensión dental

II.- **Boleta Número** : 10 ✓  
**Fecha Boleta** : 30-11-2025  
**Valor Bruto Boleta** : 429.120 ✓  
**Valor Cuota según Contrato** : 560.240

*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:

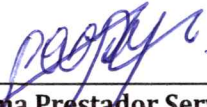
- Destartraje supragingival y subgingival
- Pulido coronario
- Restauraciones estéticas simples y compuestas
- Restauraciones provisorias
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Exodoncias de dientes permanentes
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea
- Resolver contrarreferencias 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 dra. Lizama:

NOVIEMBRE 2025				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
Miércoles	5	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Miércoles	12	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Miércoles	19	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Jueves	20	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Sábado	22	DRA. LIZAMA	4	09:00 - 13:00
Lunes	24	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Martes	25	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Miércoles	26	DRA. LIZAMA	3	17:00 - 20:00
Jueves	27	DRA. LIZAMA	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. Paulina Lizama

  
Firma Encargado de  
programa  
Dra. Nicole Fuller  
Valdebenito

  
Firma Director  
Sr. Raúl Garces Zuñiga

