



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

I.- **Funcionario** : María Alicia Reyes Gower
Profesión : Odontólogo
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 11821 24/09/25
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 99 ✓
Fecha Boleta : 30-09-2025 ✓
Valor Bruto Boleta : 202.640 ✓
Valor Cuota según Contrato : 202.640

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

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 12 horas de extensión realizadas por la Dr. Reyes:

SEPTIEMBRE 2025				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
<i>Viernes</i>	12	DRA REYES	4	16:00 - 20:00
<i>Sábado</i>	20	DRA REYES	4	09:00 - 13:00
<i>Sábado</i>	27	DRA REYES	4	09:00 - 13:00

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



DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco

Firma Encargado de programa
Dra. Nicole Fuller Valdebenito

Firma Director
Sr. Raúl Garces Zuñiga