

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE CESFAM VILLA ALEGRE**  
**Mes de ABRIL de 2026**

I.- **Funcionario** : María José Antilef López  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 6330 05-05-26  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 245  
**Fecha Boleta** : 30-04-2026  
**Valor Bruto Boleta** : 71.520  
**Valor Cuota según Contrato** : 71.520

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



DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Municipalidad de Temuco

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.

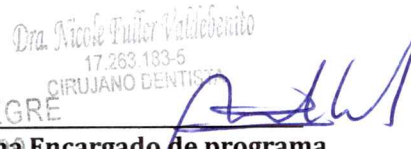
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:


Se adjunta detalle de 4 horas de extensión realizadas por la Dra. Antilef:

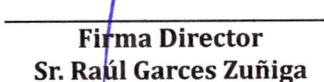
EXTENSIÓN ABRIL 2026				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
Sábado	25	DRA. M ANTILEF	4	09:00 - 13:00

El detalle anterior resume el material y antecedentes que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.

  
Firma Prestador Servicio  
Dra María José Antilef

  
Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito

  
DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 6020  
Municipalidad de Temuco

  
Firma Director  
Sr. Raúl Garces Zuñiga