

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

- I.- **Funcionario** : María José Antilef López  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 2931 - 24/02/2026  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*
- II.- **Boleta Número** : 243  
**Fecha Boleta** : 28-02-2026  
**Valor Bruto Boleta** : 71.520  
**Valor Cuota según Contrato** : 71.520

*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.

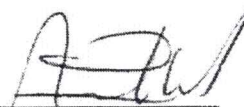
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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

FEBRERO 2026				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
Sábado	28	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 0620  
Municipalidad de Temuco  
Firma Director  
Sr. Raúl Garces Zuñiga

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS