



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

- I.- **Funcionario** : Johana Monsalves Ceballos  
**Profesión** : Odontólogo  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 2973 - 24/02/2026  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*
- II.- **Boleta Número** : 21 ✓  
**Fecha Boleta** : 28-02-2026 ✓  
**Valor Bruto Boleta** : 458.920 ✓  
**Valor Cuota según Contrato** : 518.520

*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:

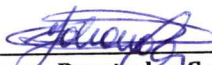
- Destartraje supragingival y subgingival
- Pulido coronario
- Restauraciones estéticas simples y compuestas
- Restauraciones provisorias
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Exodoncias de dientes permanentes
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea
- Resolver contrarreferencias de los servicios de rehabilitación y endodoncia.


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Se adjunta detalle de 30 horas de extensión realizadas por la Dra. Monsalves:

FEBRERO 2026				
DIA	DIA	DENTISTA	HORAS	HORARIO
Lunes	2	DRA. MONSALVES	3	17:00 - 20:00
Martes	3	DRA. MONSALVES	3	17:00 - 20:00
Miércoles	4	DRA. MONSALVES	3	17:00 - 20:00
Viernes	6	DRA. MONSALVES	4	16:00 - 20:00
Martes	10	DRA. MONSALVES	3	17:00 - 20:00
Sábado	14	DRA. MONSALVES	4	09:00 - 13:00
Lunes	16	DRA. MONSALVES	3	17:00 - 20:00
Viernes	20	DRA. MONSALVES	4	16:00 - 20:00
Lunes	23	DRA. MONSALVES	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 María Alicia Reyes

  
Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito



  
DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Av. Argentina 0820  
Firma Director  
Sr. Raúl Garcés Zúñiga  
Municipalidad de Temuco