



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
Mes de: Febrero de 2026

- I.- **Funcionario** : Camila Candia Castillo
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 4455 25-03-26
Centro de costo o ítem : 31.07.01
Nombre Programa : Extensión Dental
- II.- **Boleta Número** : 191
Fecha Boleta : 31/03/2026
Valor Bruto Boleta : 265.220
Valor Cuota según Contrato : 265.220

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Otorgar atención odontológica a pacientes que le sean asignados por el CESFAM Labranza en su calidad de Dentista, en horario de extensión de dicho establecimiento, lo que contempla:

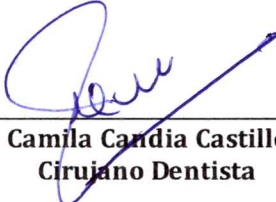
- Instrucciones en técnica de cepillado.
- Obturaciones simples y compuestas.
- Sellantes.
- Aplicación de barniz de flúor.
- Destartrajes.
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.
- Instrucciones en técnica de cepillado.
- Dar de Alta odontológica integral a todos los pacientes que ingresen a tratamiento.
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión.

IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

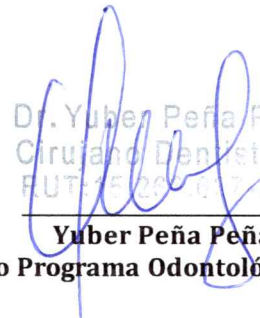
- Miércoles 11 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas
- Viernes 13 de Febrero 2026: 16:00 a 20:00 horas
- Sábado 14 de Febrero 2026: 09:00 a 13:00 horas
- Miércoles 18 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas
- Miércoles 24 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas

Total: 13 horas Lunes-Viernes + 04 horas Sábado= 17 horas

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



Camila Candia Castillo
Cirujano Dentista



Dr. Yuber Peña P.
Cirujano Dentista
RUT: 152900177

Yuber Peña Peña
Encargado Programa Odontológico



Samira Guzmán Herrera
Directora

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión

