



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

I.- **Funcionario** : René Oliveros Silva  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 4463 25-03-26  
**Centro de costo o ítem** : 31-09-01  
**Nombre Programa** : Extensión Dental

II.- **Boleta Número** : 47  
**Fecha Boleta** : 31/03/2026  
**Valor Bruto Boleta** : 354.620  
**Valor Cuota según Contrato** : 354.620

*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.

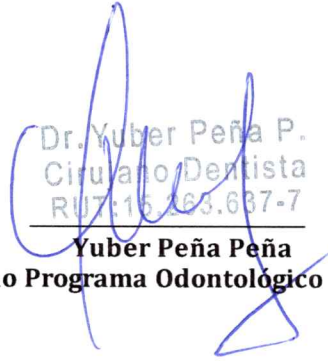


- Martes 03 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas
- Viernes 06 de Febrero 2026: 16:00 a 20:00 horas
- Sábado 07 de Febrero 2026: 09:00 a 13:00 horas
- Lunes 09 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas
- Martes 10 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas
- Lunes 16 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas
- Martes 17 de Febrero 2026: 17:00 a 20:00 horas


Total: 19 horas Lunes-Viernes + 04 horas Sábado= 23 horas

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

  
**René Oliveros Silva**  
Cirujano Dentista

  
Dr. Yuber Peña P.  
Cirujano Dentista  
RUT: 16.263.637-7  
**Yuber Peña Peña**  
Encargado Programa Odontológico



  
**Samira Guzmán Herrera**  
Directora

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

