



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de Abril de 2024

I.- **Funcionario** : Arlette Aracelis Jofré San Martín
Profesión : Técnico en odontología nivel superior
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 7299 06 / 05 / 2024
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 105
Fecha Boleta : 30-04-2024
Valor Bruto Boleta : 213.600
Valor Cuota según Contrato : 257.600

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

No realiza el total de extensiones solicitadas.

III.- Funciones Contratadas:

Dentro de las funciones diarias que se realizan como TONS en el CESFAM Villa Alegre en el horario de extensión semanal se contempla:

- Preparación y limpieza del bracket y el sillón antes y después de que entre un paciente.
- Trabajo a 4 manos con el odontólogo, eyección, contención de pacientes, entrega de materiales e instrumental.
- Confirmar pacientes
- Confección de material, tómulas de algodón y gasas.
- Retiro de material en farmacia
- Lavado, registro y envío de instrumental a esterilización
- Al término de la jornada se realiza la preparación del box dental para que esté listo para usar en la jornada siguiente.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Se adjunta detalle de horas de extensión realizadas por la TONS Arlette Jofré:

ABRIL 2024				HORARIO
DIA	DIA	TONS	HORAS	
Jueves	4	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	5	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Martes	9	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Miércoles	10	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Jueves	11	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	12	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Sábado	13	SRTA A. JOFRÉ	4	09:00 - 13:00
Martes	16	SRTA A. JOFRÉ	3	17:30 - 20:30
Jueves	18	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	19	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Sábado	20	SRTA A. JOFRÉ	4	09:00 - 13:00
Lunes	22	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Sábado	27	SRTA A. JOFRÉ	4	09:00 - 13:00
Lunes	29	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	30	SRTA A. JOFRÉ	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
Srta. Arlette Jofré San Martín

Firma Encargado de programa
Dra. Nicole Fuller Valdebenito

Firma Director
Sr. Raúl Garces Zuñiga