



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

- I.- **Funcionario** : Arlette Aracelis Jofré San Martín
Profesión : Técnico en odontología nivel superior
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 12807 24/09/2024
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : *Extensión dental*
- II.- **Boleta Número** : 110
Fecha Boleta : 30-09-2024
Valor Bruto Boleta : 190.400
Valor Cuota según Contrato : 249.600

*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 46 horas de extensión realizadas por la TONS Arlette Jofré:

SEPTIEMBRE 2024				HORARIO
DIA	DIA	TONS	HORAS	
Lunes	2	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	3	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Jueves	5	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	6	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Sábado	7	SRTA A. JOFRÉ	4	09:00 - 13:00
Lunes	9	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	10	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Miércoles	11	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Jueves	12	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	24	SRTA A. JOFRÉ	3	17:30 - 20:30
Miércoles	25	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Jueves	26	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	27	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Sábado	28	SRTA A. JOFRÉ	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
Srta. Arlette Jofré San Martín

Firma Encargado de programa
Dra. Nicole Fuller Valdebenito



DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Firma Director
Sr. Raúl García Zúñiga
Municipalidad de Temuco