



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de DICIEMBRE de 2025

I.- **Funcionario** : Michelle Nicole Valenzuela Mardones
Profesión : Técnico en odontología nivel superior
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 14717 18-12-25
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 176
Fecha Boleta : 24-12-2025
Valor Bruto Boleta : 190.000
Valor Cuota según Contrato : 210.000
*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 TONS en el CESFAM Villa Alegre en el horario de extensión semanal se contempla:

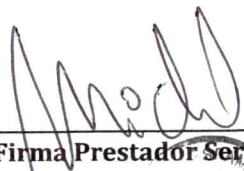
- Preparación y limpieza del bracket y el sillón antes y después de que entre un paciente.
- Trabajo a 4 manos con el odontólogo, eyección, contención de pacientes, entrega de materiales e instrumental.
- Confirmar pacientes
- Confección de material, tómulas de algodón y gasas.
- Retiro de material en 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:

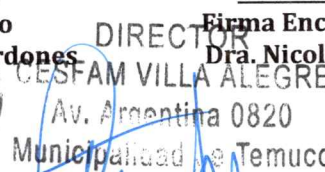
Se adjunta detalle de 36 horas de extensión realizadas por la TONS Michelle Valenzuela:

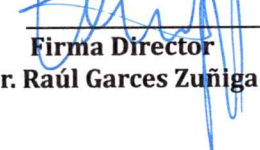
DICIEMBRE 2025				
DIA	DIA	TONS	HORAS	HORARIO
Martes	2	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Jueves	4	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Martes	9	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Viernes	12	SRTA. M. VALENZUELA	4	16:00 - 20:00
Sábado	13	SRTA. M. VALENZUELA	4	09:00 - 13:00
Jueves	18	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Lunes	22	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Martes	23	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Sábado	27	SRTA. M. VALENZUELA	4	09:00 - 13:00
Lunes	29	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Martes	30	SRTA. M. VALENZUELA	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. Michelle Valenzuela Mardones


Firma Encargado de programa
Dra. Nicole Fuller Valdebenito


DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco


Firma Director
Sr. Raúl Garces Zuñiga