



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

I.- **Funcionario** : Betsabeth Dayana Valenzuela Mardones  
**Profesión** : Técnico en odontología nivel superior  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 8896 01/07/2025  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 26  
**Fecha Boleta** : 14-06-2025  
**Valor Bruto Boleta** : 107.692  
**Valor Cuota según Contrato** : 107.692

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

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 26 horas de extensión realizadas por la TONS Betsabeth Valenzuela:

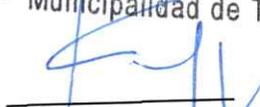
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

JUNIO 2025				
DIA	DIA	TONS	HORAS	HORARIO
Lunes	2	BETSABETH V.	3	17:00 - 20:00
Martes	3	BETSABETH V.	3	17:00 - 20:00
Miércoles	4	BETSABETH V.	3	17:00 - 20:00
Viernes	6	BETSABETH V.	4	16:00 - 20:00
Lunes	9	BETSABETH V.	3	17:00 - 20:00
Martes	10	BETSABETH V.	3	17:00 - 20:00
Miércoles	11	BETSABETH V.	3	17:00 - 20:00
Viernes	13	BETSABETH V.	4	16:00 - 20:00



**Firma Prestador Servicio**  
**Srta. Betsabeth Valenzuela**  
**Mardones**


**DIRECTOR**  
**CESFAM VILLA ALEGRE**  
**Firma Encargado de programa**  
**Dra. Nicole Fuller Valdebenito**  
**Av. Argentina 0800**  
**Municipalidad de Temuco**


**Firma Director**  
**Sr. Raúl Garces Zuñiga**