



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE CESFAM VILLA ALEGRE
Mes de ABRIL de 2026

- I.- **Funcionario** : Arlette Aracelis Jofré San Martín
Profesión : Técnico en odontología nivel superior
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 6395 13-05-26
Centro de costo o ítem : 31.05.01
Nombre Programa : *Extensión dental*
- II.- **Boleta Número** : 150
Fecha Boleta : 30-04-2026
Valor Bruto Boleta : 170.000
Valor Cuota según Contrato : 215.000

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

No realiza el total de horas de extensión solicitadas.

DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 0820
Municipalidad de Temuco

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 33 horas de extensión realizadas por la TONS Arlette Jofré:

EXTENSIÓN ABRIL 2026				
DIA	DIA	TONS	HORAS	HORARIO
Miércoles	1	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	10	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Lunes	13	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	14	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Miércoles	15	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	17	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Miércoles	22	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Sábado	25	SRTA A. JOFRÉ	4	09:00 - 13:00
Miércoles	29	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Jueves	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


DIRECTOR
CESFAM VILLA ALEGRE
Av. Argentina 900
Municipalidad de Temuco


Municipalidad de Villa Alegre

Firma Director
Sr. Raúl Garcés Zuñiga