



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

I.-	Funcionario	: Arlette Aracelis Jofré San Martín
	Profesión	: Técnico en odontología nivel superior
	Departamento	: SALUD MUNICIPAL
	Decreto (contrato)	: 839.- 27-01-2026
	Centro de costo o ítem	: 31.05.01 /
	Nombre Programa	: Extensión dental
II.-	Boleta Número	: 147 /
	Fecha Boleta	: 31-01-2026 /
	Valor Bruto Boleta	: 230.000 /
	Valor Cuota según Contrato	: 275.000 /

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

ENERO 2026				
DIA	DIA	TONS	HORAS	HORARIO
Viernes	2	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Sábado	3	SRTA A. JOFRÉ	4	09:00 - 13:00
Lunes	5	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	9	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Lunes	12	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	13	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Miércoles	14	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Lunes	19	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Martes	20	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Lunes	26	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Miércoles	28	SRTA A. JOFRÉ	3	17:00 - 20:00
Viernes	30	SRTA A. JOFRÉ	4	16:00 - 20:00
Sábado	31	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 Piller Valdebenito

Firma Director
Sr. Raúl Garces Zuñiga

