



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

I.- **Funcionario** : Michelle Nicole Valenzuela Mardones  
**Profesión** : Técnico en odontología nivel superior  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 2900 - 24/02/2026  
**Centro de costo o ítem** : 31.05.01  
**Nombre Programa** : *Extensión dental*

II.- **Boleta Número** : 181 ✓  
**Fecha Boleta** : 28-02-2026  
**Valor Bruto Boleta** : 140.000 ✓  
**Valor Cuota según Contrato** : 175.000

*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
- Confeción 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 Michelle Valenzuela:

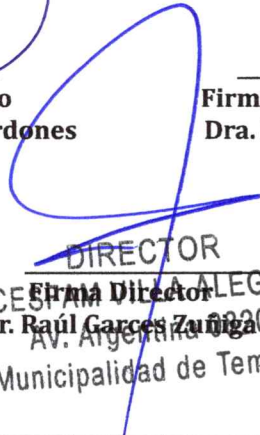
FEBRERO 2026				
DIA	DIA	TONS	HORAS	HORARIO
Lunes	2	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Jueves	5	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Jueves	12	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Sábado	14	SRTA. M. VALENZUELA	4	09:00 - 13:00
Lunes	16	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Jueves	19	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Lunes	23	SRTA. M. VALENZUELA	3	17:00 - 20:00
Sábado	28	SRTA. M. VALENZUELA	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. Michelle Valenzuela Mardones

  
Firma Encargado de programa  
Dra. Nicole Fuller Valdebenito



  
DIRECTOR  
CESFAM VILLA ALEGRE  
Sr. Raúl Garcés Zuñiga  
AV. Argentina 1020  
Municipalidad de Temuco