



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: Abril de 2025**

- I.-     **Funcionario** : Gabriela Yáñez Aróstica  
          **Departamento** : Salud Municipal  
          **Decreto (contrato)** : 6672           30/04/2025  
          **Centro de costo o ítem** : 310701  
          **Nombre Programa** : Extensión Dental
- II.-    **Boleta Número** : 04  
          **Fecha Boleta** : 30/04/2025  
          **Valor Bruto Boleta** : 57.158  
          **Valor Cuota según Contrato** : 57.158  
*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.-    **Funciones Contratadas:**

- Funciones específicas: Realizará labores como Asistente Dental, dentro de la jornada de extensión horaria del CESFAM en calidad de **Técnico Nivel Superior en Odontología**, lo que contempla:
- Recepcionar y orientar al paciente odontológico.
  - Preparar la Unidad Dental para una óptima atención del paciente.
  - Apoyar la atención odontológica preparando y presentando materiales e instrumentos.
  - Realizar aseo y mantención del equipamiento.
  - Controlar existencia de materiales e insumos dentales para asegurar una atención oportuna y continua a pacientes.
  - Esterilizar el material clínico a usar en las actividades odontológicas.
  - Realizar citaciones y rescates telefónicos de pacientes según lo solicitado por

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

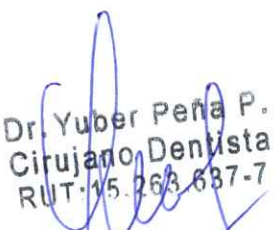
- Lunes 07 de Abril 2025: 17:00 a 20:00 horas
- Lunes 21 de Abril 2025: 17:00 a 20:00 horas
- Martes 29 de Abril 2025: 17:00 a 20:00 horas
- Sábado 12 de Abril 2025: 09:00 a 13:00 horas

Total: 09 horas Lunes-Viernes + 04 horas Sábado = 13 horas

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



**Gabriela Yáñez Aróstica**  
Técnico Nivel Superior  
en Odontología



**Dr. Yuber Peña P.**  
Cirujano Dentista  
RUT: 15.263.637-7

**Yuber Peña Peña**  
Encargado Programa Odontológico



**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión