INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332

Mes de: Abril 2026

I.-	**Funcionario**	: RUTH DAHIANA SANTIBAÑEZ QUILAQUEO
	Departamento	: SALUD MUNICIPAL
	Decreto (contrato)	: 2593 20-02-26
	Centro de costo o ítem	: 3285.01
	Nombre Programa	: *At odontol morbilidad, mayor de 20 años*

II.-	**Boleta Número**	: 88
	Fecha Boleta	: 30.04.2026
	Valor Bruto Boleta	: $300.000
	Valor Cuota según Contrato	: $2.040.000.-

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

CONTRATO DE FEBRERO - AGOSTO 2026
100 CONSULTAS PROGRAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A ABRIL

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

Escaneado con CamScanner

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar la ejecución de la estrategia de morbilidad en extensión horaria mediante asistencia clínica directa al odontólogo en consultas odontológicas, preparación y mantención del box dental, control de infecciones y gestión de instrumental e insumos.

Colaborar en el desarrollo de las actividades clínicas de morbilidad, asegurando condiciones óptimas para la atención, y apoyar en el registro administrativo y clínico requerido para REM.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Durante el mes se brindó apoyo continuo en la atención de morbilidad en extensión horaria, participando en la ejecución de consultas odontológicas y en las distintas actividades clínicas realizadas en cada atención.
Se realizaron funciones como:
-Preparación del box dental previo a cada consulta
-Asistencia en procedimientos clínicos (restauraciones, exodoncias, destartraje, entre otros)
-Manejo y entrega de instrumental e insumos
-Cumplimiento de normas de asepsia, antisepsia y bioseguridad
-Lavado, desinfección y esterilización de instrumental
Además, se apoyó en:
-Organización del flujo de pacientes
-Registro de prestaciones realizadas
-Mantención del orden y funcionamiento del box
Contribuyendo al cumplimiento del rendimiento esperado de consultas y actividades del programa y al adecuado registro de la información.

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

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
REFERENTE ODONTOLOGICO
DEPARTAMENTO DE SALUD

Ruth Santibañez

Nombre y Firma Prestador Servicio

Encargado Centro de Costo
Dr. Eric Suazo Carrasco
Rut 18.575.278-K
Cirujano Dentista

Nombre y Firma jefe de gestión
Evelyn Soto

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

Escaneado con CamScanner