



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: febrero 2026**

I.- **Funcionario** : Paola Yanett Neculqueo Nahuel  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 2881 - 24/02/2026  
**Centro de costo o ítem** : 31-08.01  
**Nombre Programa** : *Extensión horaria febrero 2026*

II.- **Boleta Número** : N° 55  
**Fecha Boleta** : 28 de febrero de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 95.000.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 260.000.-

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

No realiza el total de horas contratadas.


III.- **Funciones Contratadas:**

Recepcionar y orientar al paciente Odontológico.  
Preparar 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 continúa a pacientes.  
Esterilizar el material clínico a usar en las actividades odontológicas.  
Realizar citaciones y rescates telefónicos de pacientes según lo solicitado por profesional.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Recepcionar y orientar al paciente odontológico.  
Preparar 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 continúa a pacientes.  
Esterilizar el material clínico a usar en las actividades odontológicas.  
Realizar citaciones y rescates telefónicos de pacientes según lo solicitado por profesional.

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

  
**Srta. Paola Neculqueo Nahuel**  
**TONS CESFAM El Carmen**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**

  
**Sr. Daniel Ormeño Muñoz.**  
**Jefe programa odontológico**  
**CESFAM El Carmen.**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**

  
**Srta. Alejandra Yáñez Pezo.**  
**Subdirectora administrativa.**  
**CESFAM El Carmen**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**

