



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

I.- **Funcionario** : Daniela Flor Arias Astroza  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : N° y fecha 5067 - 01/04/2026  
**Centro de costo o ítem** : 310801  
**Nombre Programa** : Extensión horaria marzo 2026

II.- **Boleta Número** : N° 33  
**Fecha Boleta** : 31 de marzo de 2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 100.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 205.000

*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. Daniela Arias Astroza.**  
**TONS CESFAM El Carmen**  
**Dr. Gonzalo Ossa Abel.**



**CD. 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.**