



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332
Mes de: MAYO 2026

I.- **Funcionario** : YENNIFER DEL CARMEN HUIRIQUEO QUEVEDO
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 2372 13-02-26
Centro de costo o ítem : 32.85.01
Nombre Programa : At odontol morbilidad, mayor de 20 años

II.- **Boleta Número** : 68
Fecha Boleta : 31-05-2026
Valor Bruto Boleta : \$330.000
Valor Cuota según Contrato : \$2.130.000

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

CONTRATO DE FEBRERO A AGOSTO 2026
110 CONSULTAS PROGRAMA DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A MAYO 2026

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:

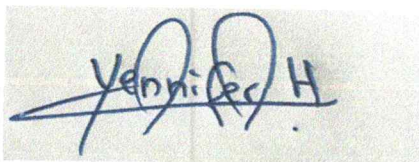
Organización del flujo de pacientes

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.**



Yenifer Huiriqueo Quevedo
_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