



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332

Mes de: Mayo 2026

I.- Funcionario : RUTH DAHIANA SANTIBÁÑEZ 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 : 91
Fecha Boleta : 29.05.2026
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 MAYO 2026

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAS

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

Cofaborar 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.


Nombre y Firma Prestador Servicio


Encargado Centro de Costo



Dr. Eric Suazo Carrasco
Rut: 18.575.278-K
Cirujano Dentista



Nombre y Firma de gestión