



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332**  
**Mes de: ABRIL de 2024**

I.- **Funcionario** : MARISOL ROJAS BALBOA  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 7100 25/04/2024  
**Centro de costo o ítem** : 328601  
**Nombre Programa** : At odontológica domiciliaria

II.- **Boleta Número** : 50  
**Fecha Boleta** : 30 DE ABRIL 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$650.000.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$3.250.000.-

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

CONTRATO DE ABRIL - AGOSTO 2024

32 ALTAS PROGRAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A ABRIL. JORNADA DE 22 HRS SEMANALES.

III.- Funciones Contratadas:

Actividades de morbilidad odontológica a población adulta de 20 años y más en horarios compatibles con el usuario en morbilidad de extensión horaria, según programación.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de morbilidad adulto de 20 años y más, debe tener un rendimiento de 2 a 3 consultas por hora y debe incluir una o más actividades recuperativas, tales como:

- Destartraje supragingival y pulido coronario
- Exodoncias (Dientes que por su diagnóstico no corresponda a urgencia GES)
- Restauraciones
- Destartraje subgingival.

Priorización

- Pacientes de 35 a 54 años con DM descompensada
- Contrareferencia de nivel secundario (Ej.: Obturación en diente con endodoncia).

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



Nombre y Firma Prestador Servicio

Marisol Rojas B.



Encargado Centro de Costo  
Sergio Guzmán Carrasco  
18.575.278-K  
Cirujano Dentista



Sergio Guzmán Solís  
ENFERMERO  
17.852.813.3

Nombre y Firma jefe de gestión

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión