



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

- I.- **Funcionario** : DANIEL WILLIAMS TRALMA PAILLAL  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 2882            13.02.2024  
**Centro de costo o ítem** : 328501  
**Nombre Programa** : *At odontol morbilidad, mayor de 20 años*
- II.- **Boleta Número** : 96  
**Fecha Boleta** : 28/03/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$786.000.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$5.305.500.-

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

CONTRATO DE FEBRERO – AGOSTO 2024  
120 CONSULTAS PROGAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A MARZO

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.**



**Daniel Tralma Paillal**

**Nombre y Firma Prestador Servicio**



**Encargado Centro de Costo**  
Dr. Eric Suazo Carrasco  
18.575.278-K  
Cirujano Dentista



**Sergio Carrasco**  
ENFERMERA  
17.652.813-J

**Nombre y Firma jefe de gestión**

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