



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

I.-	<b>Funcionario</b>	: MARISOL LORENA ROJAS BALBOA
	<b>Departamento</b>	: SALUD MUNICIPAL
	<b>Decreto (contrato)</b>	: 3054 20.02.2024
	<b>Centro de costo o ítem</b>	: 328501
	<b>Nombre Programa</b>	: <i>At odontol morbilidad, mayor de 20 años</i>
II.-	<b>Boleta Número</b>	: 48
	<b>Fecha Boleta</b>	: 28 DE MARZO 2024
	<b>Valor Bruto Boleta</b>	: \$495.600-
	<b>Valor Cuota según Contrato</b>	: \$\$3.268.600.-

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

-CONTRATO DE FEBRERO - AGOSTO 2024  
168 CONSULTAS PROGRAMAS 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.**

Nombre y Firma Prestador Servicio

Encargado Centro de Costo Suazo Carrasco  
18.575.278-K  
Cirujano Dentista



Nombre y Firma jefe de gestión

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