



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

- I.- **Funcionario** : MARISOL LORENA ROJAS BALBOA  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato) :** 13351 14-10-24  
**Centro de costo o ítem** : 328601  
**Nombre Programa** : Odont intg Atención Visita en Domicilio
- II.- **Boleta Número** : 60  
**Fecha Boleta** : 30 DE SEPTIEMBRE 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$633.333.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.899.999.-

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

55 Altas por programa de atenciones domiciliarias, desarrolladas durante el mes de septiembre, en jornada de 22hrs semanales en CESFAM de la Comuna.

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

MARI SOL ROJAS

Encargado Centro de Costo

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



Natalia S. Navarro Méndez  
Enfermera

Nombre y Firma jefe de gestión



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