



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332**  
**Mes de: NOVIEMBRE de 2025**

I.- **Funcionario** : Ignacio Gallardo San Martín  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 14350 12-12-25  
**Centro de costo o ítem** : 32 81.01  
**Nombre Programa** : Programa Mejoramiento de Acc. Odont. Prótesis Removible

II.- **Boleta Número** : 372  
**Fecha Boleta** : 30, Noviembre 2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.388.200  
**Monto contrato** : \$2.776.400

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

CONTRATO DE NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2025

*4 acciones Programa Estrategia de Contactabilidad de Salud Bucal del mes de noviembre*

Se contacta a pacientes en lista de espera para programa de prótesis removible, el total considerado es de 8 unidades protésicas metal-acrílicas.



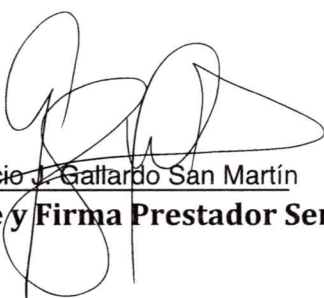
III.- Funciones Contratadas:

Evaluación y acceso a pacientes en lista de espera a fin de poder ejecutar la elaboración de prótesis consideradas según planificación a cargo del Departamento de Salud Municipal.


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Del total considerado actualmente están en desarrollo 4 de las prótesis consideradas por programa.

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**

  
**Nombre y Firma jefe de gestión**

