



MUNICIPIO CIUDADANO

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

|      |                               |                                       |
|------|-------------------------------|---------------------------------------|
| I.-  | <b>Funcionario</b>            | : Mauricio Toro Barra                 |
|      | <b>Departamento</b>           | : SALUD MUNICIPAL                     |
|      | <b>Decreto (contrato)</b>     | : 14361 12-12-25                      |
|      | <b>Centro de costo o ítem</b> | : 32.81.01                            |
|      | <b>Nombre Programa</b>        | : Mej. Acc. Odont. Prótesis Removible |
| II.- | <b>Boleta Número</b>          | : 23                                  |
|      | <b>Fecha Boleta</b>           | : 30/11/2025                          |
|      | <b>Valor Bruto Boleta</b>     | : \$1.388.200                         |
|      | <b>Monto contrato</b>         | : \$2.776.400                         |

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

CONTRATO DE NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2025

*4 prótesis metálicas Programa Mej. Acc. Odont. Prótesis Removible mes de noviembre*



III.- Funciones Contratadas:

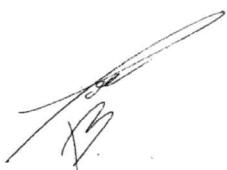
Evaluar y realizar tratamiento rehabilitador mediante prótesis removibles base metálica a diferentes casos derivados desde diferentes centros de atención.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Evaluación de los pacientes derivados
- Planificación de rehabilitaciones
- Confección de prótesis removibles con bases metálicas
- Controlar tratamientos terminados

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

MAURICIO TORO BARRA  
Implantólogo Buco Maxilofacial  
Rut: 18.274.385-2



Nombre y Firma Prestador Servicio

  
Encargado Centro de Costo



Nombre y Firma jefe de gestión



DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

