



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

I.- **Funcionario** : GLORIA LORETO BAHAMONDEZ  
**CONTRERAS**  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 12089 06/10/25  
**Centro de costo o ítem** : 328501  
**Nombre Programa** : At odontol morbilidad, mayor de 20 años

II.- **Boleta Número** : 92  
**Fecha Boleta** : 30-09-2025  
**Valor Bruto Boleta** : 720.500  
**Valor Contrato** : 2.030.550

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

CONTRATO DESDE 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.

110 NUMERO DE CONSULTAS PROGRAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A  
MES DE SEPTIEMBRE, 2025 CESFAM AMANECER

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

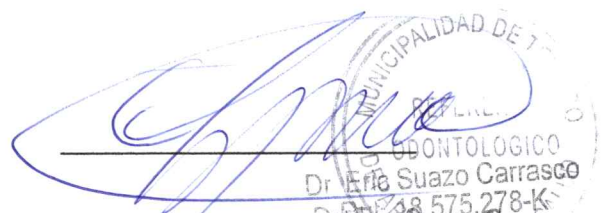
- Pacientes de 35 a 54 años con DM descompensada
- Contrareferencia de nivel secundario (Ej.: Obturación en diente con endodoncia).

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

 **Dra. Loreto Bahamondez C.**  
RUT: 16.997.193-5  
CIRUJANO DENTISTA



**GLORIA LORETO BAHAMONDEZ CONTRERAS**  
**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
SERVICIO ODONTOLÓGICO  
Dr. Eric Suazo Carrasco  
RUT: 18.575.278-K  
Dr. Eric Suazo Carrasco  
Cirujano Dentista  
**Encargado Centro de Costo**

  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
GESTIÓN TÉCNICA  
EVELYN SOTO SAAVEDRA  
RUT: 15.951.970-8  
COORDINADORA DE SALUD  
FARMACÉUTICA  
**Nombre y Firma jefe de gestión**