

HECTOR JAVIER GONZALEZ CABEZAS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 318

RUT:

**GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
CIRUJANO DENTISTA**

Fecha: 01 de Junio de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
Domicilio: CAMINO MELIPILLA 3295, PADRE HURTADO

Rut: 69.261.400- 3

Por atención profesional:

PROGRAMA ESTRATEGIA SALUD BUCAL MES MAYO 2026	2.300.000
Total Honorarios: \$:	2.300.000
15.25 % Impto. Retenido:	350.750
Total:	1.949.250

Fecha / Hora Emisión: 26/05/2026 11:31



166611620031851CD1BB

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202605261131

Fecha / Hora Impresión: 26/05/2026 11:31



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD : N° 414 / Direc./N° _____ / N°Encargado _____
ANT. : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.
MAT. : Remite Certificación de pago del profesional Hector Gonzalez C.

PADRE HURTADO, 01 de Junio 2026.

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAÚL BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II.



Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de Mayo 2026, por Héctor Javier González Cabezas, Cedula de Identidad N° _____, Cirujano Dentista. Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, en el marco del Programa Estrategia Salud Bucal. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Se deja constancia que la información vinculada a pacientes constituye datos personales sensibles y se encuentra protegido por la legislación vigente Ley N°20.584, por lo que los listados de pacientes se encuentran en el CESFAM Juan Pablo II, para su resguardo y alguna revisión requerida en caso de ser necesaria.

Lo anterior para dar inicio a la tramitación del pago correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.

~~RAÚL BARRIENTOS SEGURA~~
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

~~KARINA CARRASCO VALLEJOS~~
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

DISTRIBUCIÓN:

- Dirección de Salud.
- Archivo Direccion CESFAM Juan Pablo II.

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-06-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	HECTOR JAVIER GONZALEZ CABEZAS
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	CIRUJANO DENTISTA
N° decreto Alcaldicio	
Programa al que presta servicio	PROGRAMA ESTRATEGIA SALUD BUCAL 2026
Encargado del Programa	DRA. KARINA CARRASCO VALLEJOS
Mes que certifica prestación de servicio	MAYO 2026
Valor hora o valor prestación	\$2.300.000 PESOS MENSUALES
Tope de horas mensuales o tope de prestaciones mensuales o por periodo de contratación según corresponda.	SEGÚN COMETIDO
Fecha de término de Contrato	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Numero de Boleta	318
Monto Total Honorario \$	\$2.300.000
Fecha Emisión de la Boleta	01-06-2026

INFORMACION ESPECÍFICA:

Datos	Antecedentes	
	SI	NO
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
2.-Adjunta Respaldo de las actividades, conforme al cometido según contrato	X	
Observaciones		

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-06-2026

.1.- Descripción de actividades o labores contratadas

Confección de anamnesis próxima personal: Se consulta a paciente sobre sus patologías crónicas y condiciones de salud de relevancia, además de consumos de medicamentos, alergias, malos hábitos, entre otros.

Examen clínico extra oral e intraoral: Revisión meticulosa de tejidos orales y periorales del paciente (dientes, encías, mucosas, lengua, labios, rostro en general) además de los tejidos asociados a estos (sistema aponeurótico neuromuscular, articulación temporomandibular) según corresponda.

Instrucción de higiene oral: Se enseña y refuerza la realización de una adecuada técnica de higiene dental y los tiempos en los cuales debe realizarla.

Consejería alimenticia breve y fomentar hábitos saludables: Se refuerza el consumo de una dieta sana y equilibrada, reduciendo el consumo de carbohidratos al mínimo, además de la realización de actividad física (tomando en consideración sus patologías de base).

Consejería breve de consumo de tabaco: Se conversa con el paciente sobre los problemas que puede traer el cigarro sobre patologías más frecuentes, desde enfermedad pulmonar obstructiva crónica, riesgo de enfermedad cardiovascular, hasta el cáncer, entre otros. Se le aconseja buscar ayuda profesional para dejar de fumar.

Actividades clínicas:

Operatoria dental: Restauración de piezas dentales a través de materiales obturadores adhesivos (resina compuesta, vidrio ionómero), devolviendo anatomía y funcionalidad perdida a los dientes

Extracciones dentales: Eliminación del órgano dental completo cuando este no puede preservarse más tiempo en boca, o bien, la imposibilidad de poder restaurarlo para prolongar su permanencia.

Acciones preventivas: Utilización de sellantes de resina y/o flúor tópico barniz según corresponda en paciente con alto riesgo cariogénico

Destartraje supra y subgingival: Eliminación de cálculo supra y subgingival con el fin de devolver la salud a los tejidos periodontales.

Tratamiento periodontal no quirúrgico: Alisado y pulido radicular en caso de pacientes que tengan destrucción avanzada de los tejidos periodontales, con el fin de devolver salud a los mismos

Tratamiento farmacológico de distintas patologías bucomaxilofaciales de origen infeccioso.

Análisis imagenológico: Diagnóstico imagenológico de radiografías dentales.

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-06-2026

Toma de impresiones preliminares: Toma de registro de los maxilares del paciente con el fin de confeccionar elementos para la toma de impresiones de trabajo y así confeccionar prótesis removible.

Toma de impresiones de trabajo odontológicas: Toma de registro de los maxilares con materiales de alta definición de detalles del paciente con el fin de confeccionar prótesis removible.

Toma de registro intermaxilar y toma de color dentaria: Toma del posicionamiento de los maxilares del paciente con el fin de registrar un posicionamiento adecuado mandibular en relación al maxilar, en el cual serán puestas las piezas dentales de la futura prótesis del paciente. Además, se toma el color de los dientes de la futura prótesis del paciente

Pruebas de enfilado dentario: Prueba en paciente de la estructura protésica antes de ser terminada (contiene las piezas dentales montadas en una base en cera, lo cual facilita el reposicionamiento dentario en caso de necesitar realizar ajustes)

Terminación, ajuste e instalación de aparatos protésicos dentales: Instalación en boca y ajuste de los aparatos protésicos una vez terminados. Se dan instrucciones de uso higiene y mantención al paciente

Controles protésicos: Se realizan ajustes de los aparatos protésico (desgastes) tan en su base como en las piezas dentarias, en el caso de ser requerido (por molestias o dolor del paciente, así como para ajustar mejor su mordida)

Confección de instructivo con indicaciones de uso y mantención de prótesis removible: Construí un instrumento de lectura breve, mediante el cual los pacientes tienen acceso a un instructivo en el cual ellos pueden acceder a información de cómo cuidar sus aparatos protésicos. Es de rápida lectura y ayuda a aclarar también posibles inconvenientes que ellos puedan tener una vez instalados los aparatos protésicos.

Flujo de atención:

Se atiende 1 paciente cada 30 minutos, 14 pacientes en total, desde las 8:30 hasta las 17:30 hrs, de lunes a jueves y viernes desde 8:30 a 16:30 hrs (44 horas semanales). El cometido esperado por paciente es el ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL (pudiendo incluir o no la confección de prótesis removible) O ALTA PROGRAMA ODONTOLOGICO DE RESOLUTIVIDAD PROTESIS REMOVIBLE, esto dependiendo del tipo de ingreso realizado al paciente.

2.- Respaldo de las actividades, conforme al cometido según contrato.

Según Cometido