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

I. MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
RECIBIDO
21 AGO 2026
UNIDAD CONVENIOS Y PROGRAMAS
DEPARTAMENTO SALUD

ORD	:	N°653/ Direc./N°_____ / N°Encargado _____
ANT.	:	Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.
MAT.	:	Remite Certificación de pago del profesional Katherine Mena M.

PADRE HURTADO, 01 de Septiembre 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 Agosto 2026, por Katherine Mena Marusich, Cedula de Identidad N° Cirujana Dentista especialista en Endodoncia. Contratada 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 Lay 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

DANIEL IRUSTA GARRETÓN
REFERENTE ODONTOLÓGICO COMUNAL
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JPII

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

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-09-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	KATHERINE MENA MARUSICH
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	CIRUJANO DENTISTA
N° decreto Alcaldicio	
Programa al que presta servicio	Programa Estrategia de Salud Bucal 2026
Encargado del Programa	DR. DANIEL IRUSTA
Mes que certifica prestación de servicio	AGOSTO 2026
Valor hora o valor prestación	$68.000 PESOS POR ENDODONCIA UNI/BIRRADICULAR/ 135.000 ENDODONCIA MULTIRRADICULAR
Fecha de término de Contrato	SEPTIEMBRE DE 2026
Cantidad de Horas o Prestaciones realizadas en el mes que certifica	08
Numero de Boleta	197
Monto Total Honorario $	544.000
Fecha Emisión de la Boleta	01-09-2026

INFORMACION ESPECÍFICA:

Datos	Antecedentes	
	SI	NO
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
2.-Adjunta Respaldo de actividades, conforme al cometido según contrato	X	
3.-Calendario de horas realizadas o cometidos realizados	X	
Observaciones (labor a desempeñar)	TRATAMIENTOS ESPECIALIDAD ENDODONCIA BAJO EL MARCO DE PROGRAMA ESTRATEGIA SALUD BUCAL 2026.	

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-09-2026

Descripción de actividades o labores contratadas

Cometido

Mediante el presente documento informo a Usted gestiones realizadas durante el mes de Agosto del año 2026 durante la jornada de días viernes entre 17:30 a 20:30 h, a través del contrato de prestación de servicio a honorario con la I. Municipalidad de Padre Hurtado.

Descripción de actividades o labores contratadas

Durante el período informado, se realizaron 8 endodoncias uni y birradiculares; correspondientes a usuarios en de lista de espera odontológica RAYEN y derivados de programa GES 60 años.

Además de:

- Realizar anamnesis

- Diagnosticar patología pulpar o periapical de diente a tratar

- Firma de consentimiento informado

ACTIVIDADES DE URGENCIA:

a. Trepanación
b. Medicación intracanal

ACTIVIDADES RECUPERATIVAS:

a. Tratamiento de endodoncia
b. Re- tratamiento de endodoncia
c. Operatoria (restauraciones provisorias de dientes tratados endodónticamente)
d. Uso de terapia farmacológica
e. Control post-obturación (clínico y radiográfico)

Respaldo de las actividades, conforme al cometido según contrato.

Se adjunta:

- Boleta de honorario