



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332**  
**Mes de: AGOSTO de 2024**

- I.- **Funcionario** : Elizabeth Ramos Albornoz  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 4440 18-03-24  
**Centro de costo o ítem** : 323401  
**Nombre Programa** : SEMBRANDO SONRISAS
- II.- **Boleta Número** : 53  
**Fecha Boleta** : 30 DE AGOSTO 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 650.000  
**Valor Contrato** : 3.900.000

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

CONTRATO DE MARZO - AGOSTO 2024  
650 CONSULTAS PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS CORRESPONDIENTE AL MES  
DE AGOSTO.

**III.- Funciones Contratadas:**

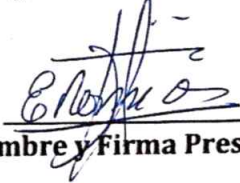
Instrucción de técnica de Higiene Oral, con entrega de set de Higiene Oral  
Examen de Salud Oral a la población Infantil Parvulario  
Aplicación de flúor Barniz a la Población Infantil Parvulario  
Instrucciones para los Establecimientos sobre la segunda Aplicación Posterior a la Primera aplicación en Colegios y Jardines de la Comuna de Temuco y Labranza.

**IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:**

Ejecución de exámenes de salud, educación, técnica de cepillado, además de la aplicación de Barniz de Flúor y entrega pastas y cepillos de dientes. Esta atención Odontológica a Jardines infantiles y establecimiento educacional a niños entre 2 y 6 años en etapa de Preescolar en Colegios y Jardines de Junji e Integra.  
Desarrollar la coordinación previa al inicio del programa con el equipo de educación para la correcta implementación del programa a intervenir y dar a conocer el programa al resto del equipo  
Gestionar el Registro Estadístico con la información disponible en la fecha de corte en el Programa, además de la información mensual (REM) según los plazos del DSM Temuco.

0El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

ELIZABETH RAMOS A.



**Nombre y Firma Prestador Servicio**



**Encargado Centro de Costo**

Dr. Eric Suazo Carrasco  
Rut: 18.575.278-K  
Cirujano Dentista



P.P.   
Natalia S. Navarro Méndez  
Enfermera

**Nombre y Firma jefe de gestión**



\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión