



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

I.-	<b>Funcionario</b>	: CHRISTIAN FELICIANO RODRIGUEZ SALAZAR
	<b>Departamento</b>	: SALUD MUNICIPAL
	<b>Decreto (contrato)</b>	: 4180 15.03.2024
	<b>Centro de costo o ítem</b>	: 323101
	<b>Nombre Programa</b>	: Programa Dental Educación media
II.-	<b>Boleta Número</b>	: 211
	<b>Fecha Boleta</b>	: 30/03/2024
	<b>Valor Bruto Boleta</b>	: \$2.080.500.-
	<b>Valor Contrato</b>	: \$12.483.000.-

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

CONTRATO DE MARZO - AGOSTO 2024  
57 CONSULTAS PROGRAMA EDUCACIÓN MEDIA CORRESPONDIENTE A MARZO.

**III.- Funciones Contratadas:**

Asistencia clínica Profesional  
Apoyo y gestión clínica de Fichas Odontológicas  
Mantenimiento del Material clínico y su Esterilizado  
Eliminación de REAS Odontológicos  
Cooperación y Asistencia Clínica de Urgencias a Cuatro Manos  
Calendarización del Programa y los Colegios en su Coordinación Clínica  
Preparación de Box Dental y Uso diario para el Programa de Cuartos Medios o Equivalente.


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

Atención de estudiantes que cursen cuarto año de educación media y/o su equivalente, tanto de colegios municipales, particulares subvencionados del sistema regular de educación.  
Realizar Actividades Preventivas y Apoyo clínico Odontológico Amplio para los alumnos del programa los cuales reciben una sesión educativa de promoción de la salud y clínica de enfermedades orales.  
Realización de sesiones educativas complementarias con el equipo de educación, coordinando la participación en reuniones de apoderados u otras instancias según realidad local.  
Entrega de Kit de Salud Oral a cada alumno que ingresen al programa de Enseñanza Media.

---

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

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

  
Nombre y Firma Prestador Servicio

  
Encargado Centro de Costo  
Guazo Carrasco  
18.575.278-K  
Cirujano Dentista

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
REFERENTE  
ODONTOLOGICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

  
Sergio Guzman Solis  
ENFERMERO  
17.652.813-3  
Nombre y Firma jefe de gestión

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
GESTIÓN TÉCNICA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

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