



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

I.- **Funcionario** : ERIKA JARA FUENTES  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 4439 18.03.2024  
**Centro de costo o ítem** : 323401  
**Nombre Programa** : Programa Sembrando Sonrisas

II.- **Boleta Número** : 1  
**Fecha Boleta** : 02/04/2024  
**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 PROGRAMAS SEMBRANDO SONRISAS CORRESPONDIENTE A MARZO.

Actividades de promoción y prevención de salud oral asociados a programa dental Sembrando Sonrisas.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica infantil a niños y niñas de 2 hasta 5 años 11 meses 29 días.

- Fluoración boca completa
- Kit de higiene salud oral
- Educación en Salud Oral.
- Entrega de kit de higiene oral

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

*Anika Jara F.*

Nombre y Firma Prestador Servicio



*[Signature]*  
Encargado Centro de Costo Suazo Carrasco  
18.575.278-K  
Cirujano Dentista

*[Signature]*  
Sergio Gutiérrez Solís  
ENFERMERO  
17.652.813-3



Nombre y Firma jefe de gestión

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