



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

I.- **Funcionario** : ELIZABETH RAMOS ALBORNOZ
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 4440 18.03.2024
Centro de costo o ítem : 323401
Nombre Programa : Programa Sembrando Sonrisas

II.- **Boleta Número** : 43
Fecha Boleta : 30/03/2024
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.

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 Parvularia
Instrucciones para los Establecimientos sobre la segunda Aplicación 3 Meses Posterior a la Primera aplicación.

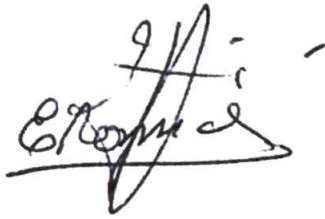
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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
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.
Gestionar el Trabajo en terreno con el equipo de salud para concurrir a los jardines infantiles o escuelas, para las actividades educativas dirigida a la comunidad educativa de la Comuna de Temuco y Labranza.

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

Scanned with CamScanner

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



Dr. Hugo Garrasco
18.975.278-K
Cirujano Dentista
Encargado Centro de Costo



Sergio Guzmán
ENFERMERO
17.652.813-3
Nombre y Firma jefe de gestión

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