



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

I.- **Funcionario** : Elizabeth Ramos Albornoz
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 12947 24/09/2024
Centro de costo o ítem : 323401
Nombre Programa : SEMBRANDO SONRISAS

II.- **Boleta Número** : 59
Fecha Boleta : 29 DE NOVIEMBRE 2024
Valor Bruto Boleta : 447.000
Valor Contrato : 1.847.000

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

CONTRATO DE SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2024
447 CONSULTAS PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS CORRESPONDIENTE AL MES
DE NOVIEMBRE.

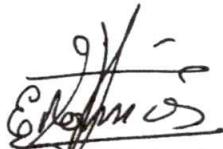
III.- Funciones Contratadas:

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.

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



Nombre y Firma Prestador Servicio
ELIZABETH RAMOS AUBORNOZ



Encargado Centro de Costo
Dr. Eric Suazo Carrasco
Rut: 18.575.278-K
Cirujano Dentista



Sergio Guzmán Solís
ENFERMERO
17.002.018-0

Nombre y Firma jefe de gestión

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