



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

I.- **Funcionario** : Inelia del Pilar Suazo Cofré  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 13350 14/10/2024  
**Centro de costo o ítem** : 323401  
**Nombre Programa** : Sembrando Sonrisa.

II.- **Boleta Número** : 10  
**Fecha Boleta** : 30/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : 700.000  
**Valor Contrato** : 1.850.000

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

CONTRATO SEPTIEMBRE – NOVIEMBRE 2024  
700 ACCIONES CORRESPONDIENTES A OCTUBRE

III.- Funciones Contratadas:

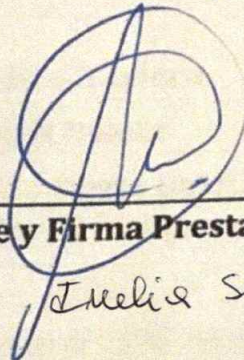
Actividades de promoción y prevención de salud oral asociados a programa dental Sembrando Sonrisas.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Odontológica Infantil a niños y niñas de 2 hasta 5 años 11mese 29días

- Examen de Salud Oral
- Fluoración boca completa
- Kit de Higiene 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.**

  
Nombre y Firma Prestador Servicio

Julieta Suazo C.

  
Encargado Centro de Costo

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

  
Sergio Guzman Solis  
ENFERMERO  
17.652.613-3

Nombre y Firma jefe de gestión

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