



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**
DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332
Mes de OCTUBRE de 2025

I.- **Funcionario** : CHRISTIAN RODRÍGUEZ SALAZAR
Departamento : SALUD MUNICIPAL
Decreto (contrato) : 11874 30-09-25
Centro de costo o ítem : 3234-01
Nombre Programa : SEMBRANDO SONRISAS

II.- **Boleta Número** : 254
Fecha Boleta : 30 DE OCTUBRE 2025
Valor Bruto Boleta : 2.210.200
Valor Contrato : 5.884.900

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

CONTRATO DE SEPTIEMBRE - NOVIEMBRE 2025

860 ATENCIones PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS CORRESPONDIENTE AL MES
DE OCTUBRE 2025

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 y Preescolar.
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 Digital con la información disponible en la fecha de corte en el Programa, además de la información mensual (REM) según los plazos del DSM Temuco.

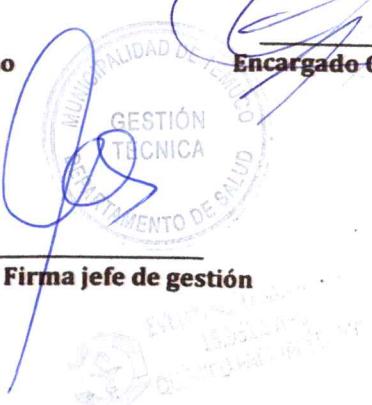
Gestionar el Trabajo en Terreno con el equipo de salud para concurrir a los jardines infantiles o escuelas, para las actividades educativas dirigida a la comunidad educativa de la Comuna de Temuco y Labranza.

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

Christica Rodríguez S
Nombre y Firma Prestador Servicio

Nombre y Firma jefe de gestión





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

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAS