

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332**

**Mes de ABRIL de 2026**

I.- **Funcionario** : CHRISTIAN RODRÍGUEZ SALAZAR  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 5130 06-04-26  
**Centro de costo o ítem** : 32.34.01  
**Nombre Programa** : SEMBRANDO SONRISAS

II.- **Boleta Número** 1 : 266  
**Fecha Boleta** : 30 DE ABRIL 2026  
**Valor Bruto Boleta** : 2.210.200  
**Valor Contrato** : 13.261.200

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

**CONTRATO DE MARZO - AGOSTO 2026**  
**860 ATENCIONES PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS CORRESPONDIENTE AL MES**  
**DE ABRIL 2026**

---

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAS

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:

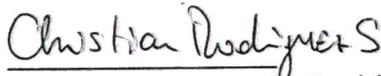
Ejecución de exámenes de salud, educación, técnica de cepillado, además de la aplicación de Barniz de Flúor y entrega pastas y cepillos de dientes. Esta atención Odontológica a Jardines Infantiles y establecimiento educacional a niños entre 2 y 6 años en etapa de Preescolar.

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.**

  
Nombre y Firma Prestador Servicio

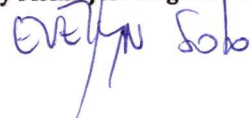


  
Encargado Centro de Costo



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

Nombre y Firma jefe de gestión

  
Evelyn Sobó

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

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAS