



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE SALUD : 6 NORTE N° 1467

Mes de JULIO de 2024

- I.- **Funcionario** :Katherinne Gonzalez Muñoz
Departamento : salud
Decreto (contrato) : 7103/25.04.24
Centro de costo o ítem : 32.22.01
Nombre Programa : *Elige Vida Sana*
- II.- **Boleta Número** :211
Fecha Boleta :31 de Julio 2024
Valor Bruto Boleta :845.091
Valor Cuota según Contrato :845.091

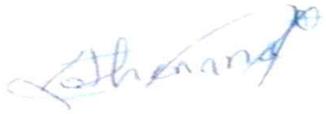
III.- **Funciones Contratadas:**

-Evaluaciones de Cond. Física
-Sesiones de Act. Física

IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

- Reunión equipo vida sana
-Planificación Actividades
-Planificación clases preescolares
-Planificación clases escolares
-Planificación clase adultas
-Coordinación con educadoras
-Evaluacion decondicon física

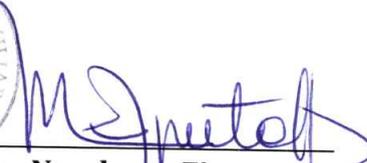
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Katherinne Gonzalez
Muñoz Profesora de
Educacion Fisica**



**Nombre y Firma
Encargado del programa**



**Nombre y Firma
Director (a) de
Establecimiento de
Salud**