

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

**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**MES DE: Noviembre 2024**

- I.- **Funcionario** : MATIAS CRUZ NAVARRO  
**Departamento** : Departamento de Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : N.º 14.293.- del 28 de octubre 2024  
**Centro de costo o ítem** : 026001  
**Nombre Programa** : *Convenio Fomento de la Participación Social Apoyo a Buenas Prácticas 2024*
- II.- **Boleta Número** : 02.-  
**Fecha Boleta** : 02 de Diciembre 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$400.000.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$400.000.-

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


III.- **Funciones Contratadas:**

Desarrollar actividades del programa en el marco de Apoyo a Buenas Prácticas: "Comunidad y Cecosf El Salar: avanzando juntos por la promoción de nuestra salud"

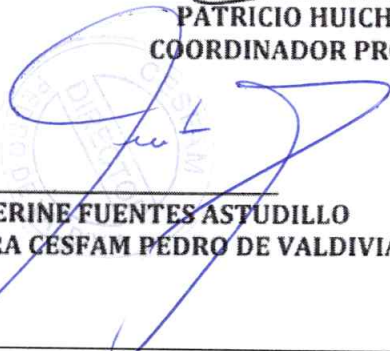
IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

Realizar 10 sesiones- talleres introductorios de taekwondo, sus conceptos básicos, enfocados en el ambito deportivo promoviendo valores como: cortesía, perseverancia y respeto, a través de estrategias como la meditación y el autocontrol fortaleciendo factores protectores a niñas y niños usuarios dependientes del CECOSF.

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

  
MATIAS CRUZ NAVARRO  
FUNCIONARIA

  
PATRICIO HUICHALAF BURGOS  
COORDINADOR PROYECTO 2024

  
KATHERINE FUENTES ASTUDILLO  
DIRECTORA CEFAM PEDRO DE VALDIVIA