

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de noviembre de 2025**

- I.- **Funcionario** : TECCIA MOLINA  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 11643 24-08-25  
**Centro de costo o ítem** : 329501  
**Nombre Programa** : Convenio con SSASUR "Programa de Acceso a la Atención de Salud a Personas Migrantes"
- II.- **Boleta Número** : 29  
**Fecha Boleta** : 30 de Noviembre de 2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.000.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.000.000

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

--

III.- Funciones Contratadas:

1 Diagnóstico socio demográfico impreso y digital
---

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

1 Diagnóstico socio demográfico impreso y digital
3 reuniones con comunidad migrante
1 mapa georreferenciado instituciones y organizaciones pro migrante

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

Teccia Molina Bizama

Nombre del funcionario

Gabriela Vargas Mellado

Nombre y firma Encargada Convenio