



Dirección de Administración y Finanzas
AREA MUNICIPAL

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración Y Finanzas, pagara a Don : MARCELA FERNANDEZ FUENTES Rut 0
 La cantidad de \$: 230,000 DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS
 Por concepto de : HONORARIOS 1° ESTADO DE PAGO, SEGUN D.E. N° 287 DEL 03/02/2010
 Fecha de Pago : 15/02/2010

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|-------------------|--------|------------|----------|
| BOLETA HONORARIOS | 41 | 05/02/2010 | 230,000 |

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

| CÓDIGO CUENTA | DETALLE | DEBE | HABER |
|-----------------------|---|---------|---------|
| 214-05-08-000-000-000 | APOYO A LA PRODUC. FAMILIAR PARA EL AUTOCONSUMO | 230,000 | |
| 214-11-03-000-000-000 | 10 % RETENCIONES DE IMPUESTO | | 23,000 |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL | | 207,000 |
| 114-05-00-000-000-000 | Aplicación de Fondos en Administración 61316 | 230,000 | |
| 114-05-00-000-000-000 | Aplicación de Fondos en Administración 61316 | | 230,000 |
| Sumas Iguales | | 460,000 | 460,000 |

REFRENDACION

| Cuenta | 214-05-08-000-000-000 | 114-05-00-000-000-000 | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|
| Presupuesto Vigente | 0 | 18,283,514 | | |
| Total Comprometido | 550,000 | 23,707,226 | | |
| Saldo por Comprometer | -550,000 | -5,423,712 | | |



[Signature]
09.03.2010
SECRETARIA MUNICIPAL

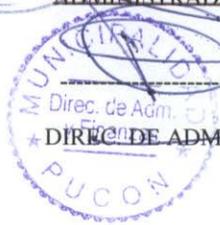


[Signature]
ALCALDESA (SOS)
ADMINISTRADOR

37050



[Signature]
DIRECCION DE CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL



[Signature]
Direc. de Adm. y Finanzas
DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS



MARCELA ANDREA FERNANDEZ FUENTES

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 41

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES N.C.P.,

ASISTENTE SOCIAL

MELINAO [REDACTED] Villa/Pob. MANQUIMALEN, PADRE LAS CASAS

TELEFONO: [REDACTED]

Fecha: 05 de Febrero de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Rut: 69191600-6

Domicilio: AV. OHIGGINS 483, TEMUCO

Por atención profesional:

| | |
|--|---------|
| SEGUN CONVENIO APFA DE PLAN FAMILIAR Y COMUNAL | 230.000 |
| Total Honorarios \$: | 230.000 |
| 10% Impto. Retenido: | 23.000 |
| Total: | 207.000 |

Fecha / Hora Emisión: 05/02/2010 13:11



15245334000417650E12

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

01201002051312

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado

I MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 801
 DEVENGADO N° —
 DECRETO N° —



Municipalidad de Pucón

Dirección de Desarrollo Comunitario
Programa Puente

Programa **Puente** Chile Solidario
la entrada a COMUNIDAD Y TERRITORIO

INFORME DE PAGO N°2



GLORIA HIDALGO LLANQUILEO, Directora de Desarrollo

Comunitario (S) de la Municipalidad de Pucón, viene en Certificar que la Sra. **MARCELA ANDREA FERNANDEZ FUENTES**, Asistente Social en el marco del Proyecto “**Programa de Apoyo a la Producción y Autoconsumo Familiar para familias Chile Solidario 2009**”, según Convenio a Honorarios firmado por la Municipalidad de Pucón y la referida, aprobado por Decreto Exento N°2273, de fecha 21 de Diciembre de 2009 y su modificación aprobada por Decreto N° 322 de fecha 04 de Febrero de 2010, ha desarrollado en forma óptima el trabajo Plan de Acción Familiar y Comunal, encontrándose éste aprobado en SIGEC, por FOSIS y SERPLAC, según documento adjunto.

Además, participa activamente en el desarrollo de los Talleres de Alimentación Saludable y Conservería, realizados con las familias beneficiarias del Programa, los días 21 y 27 de Enero del presente, en la Casa del Adulto Mayor de Pucón, según fotografías y listas de Asistencia adjuntas.

Lo anterior, para proceder a la correspondiente cancelación de la Boleta de Honorarios de la profesional, por un monto de \$230.000.- dado que cumplió la Segunda Etapa establecida por Convenio en forma satisfactoria.-

Pucón, 05 de Febrero de 2010.-



MARIA CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
COORDINADORA MUNICIPAL DEL PROYECTO

GHLL/MCFF/mcff
Cc/
Archivo Dideco
Finanzas



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS/

DECRETO EXENTO N° 2811

PUCON, 03 FEB 2010

V I S T O S:

- 1.- El Decreto Exento N° 2.083 de fecha 25 de noviembre de 2009, que Aprueba el Presupuesto de ingresos y gastos para el año 2010.
- 2.- El decreto exento N° 2274 de fecha 21 de diciembre de 2009 que aprueba los contratos a honorarios suscritos entre la MUNICIPALIDAD DE PUCÓN y doña MARCELA ANDREA FERNANDEZ FUENTES, y doña CYNTHIA ALEJANDRA FUENTEALBA VENEGAS.
- 3.- El proyecto denominado "APOYO A LA PRODUCCIÓN FAMILIAR PARA EL AUTOCONSUMO", de la Municipalidad de Pucón aprobado mediante Decreto Exento N° 2273 de fecha 21 de diciembre de 2009.
- 4.- El memorándum N° 007 de fecha 01 de febrero de 2010 de la encargada del proyecto denominado "Apoyo a la Producción Familiar para el Autoconsumo", mediante el cual se solicita practicar modificaciones a los contratos suscritos entre la Municipalidad de Pucón y doña Marcela Fernández Fuentes y doña Cynthia Fuentealba Venegas.
- 5.- Las modificaciones de los contratos a honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y doña Marcela Andrea Fernández Fuentes y doña Cynthia Alejandra Fuentealba Venegas.
- 6.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L. N° 1, de 2006, del Ministerio del Interior.

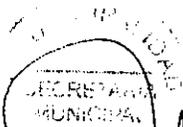
C O N S I D E R A N D O:

- 1.- La resolución exenta N° 086 de fecha 27 de enero de 2010 de la Secretaría Regional Ministerial de Planificación y Coordinación Región de la Araucanía, mediante el cual se aprueba el plan de acción comunal y el presupuesto para llevar a cabo el Programa denominado Apoyo a la Producción familiar para el Autoconsumo 2009.

D E C R E T O:

- 1.- **Apruébese**, las Modificaciones a los siguientes contratos a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y doña Marcela Andrea Fernandez Fuentes y doña Cynthia Alejandra Fuentealba Venegas.
- 2.- **Impútese**, el gasto a la cuenta N° 2140508 "Apoyo a la Producción Familiar para el Autoconsumo".

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.



MARIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)

VºBº CONTROL



EDITA MANSILLA BARRIA
ALCALDE SA

VºBº JURIDICO

EMB/MRA/liao
DISTRIBUCION:

- Control Interno.
- Dirección de Administración y Finanzas (2).
- Carpeta Personal.
- Interesada
- Archivo.



MODIFICACIÓN DE CONTRATO A HONORARIOS

En Pucón, 01 de febrero del 2010, entre la **MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**, persona jurídica de derecho público, R.U.T. **69.191.600-6**, representada por su Alcaldesa Titular Doña **EDITA ESTER MANSILLA BARRIA**, chilena, casada, asistente social cédula de Identidad N° 0 [REDACTED], ambos con domicilio en Bernardo O'Higgins N° 483, en adelante también denominada "la Municipalidad", por una parte y por otra Doña **MARCELA ANDREA FERNANDEZ FUENTES** chilena, cédula de Identidad N° [REDACTED] con domicilio en Calle Saba Eltit, [REDACTED], de la comuna de Pucón, declaran que han convenido en la siguiente modificación al contrato de honorario que les une:

PRIMERO: que con fecha 28 de octubre de 2009 entre la **MUNICIPALIDAD DE PUCÓN** y doña **MARCELA ANDREA FERNANDEZ FUENTES**, se celebró un contrato a honorarios el que fue aprobado por Decreto Exento N° 2274 de fecha 21 de diciembre 2009.

SEGUNDO: Que por este acto, las partes de común acuerdo, vienen en modificar el contrato de honorarios singularizado, en el sentido de aumentar el monto de los honorarios por servicios contratados de manera tal que la suma a pagar será de \$ 763.333.- distribuida de la manera que se dirá a continuación. En virtud de ello, se sustituye la cláusula **SEXTA** del contrato antes referido, por la siguiente: "**SEXTO:** El honorario por los servicios profesionales que la Municipalidad de Pucón pagará a la señora Marcela Andrea Fernandez Fuentes, será la suma única y total \$ 1.910.000.- (Un millón novecientos diez mil pesos) los que se pagarán contra boleta de honorarios conforme a los avances de las tareas encomendadas según los siguientes estados de pago:

| | |
|--------------------------------|--|
| PRIMER ESTADO DE PAGO: | \$230.000 (Doscientos Treinta mil pesos) brutos Planes de acción familiar |
| SEGUNDO ESTADO DE PAGO: | \$111.111 (Ciento once mil ciento once pesos) brutos Tecnologías apropiadas debidamente implementadas |
| TERCER ESTADO DE PAGO: | \$111.111 (Ciento once mil ciento once pesos) brutos Tecnologías apropiadas operativas |
| CUARTO ESTADO DE PAGO: | \$111.111 (Ciento once mil ciento once pesos) brutos Evaluación participativa y cierre del proyecto comunal |
| QUINTO ESTADO DE PAGO: | \$200.000 (Doscientos mil pesos) brutos Diagnósticos aprobados |

Sin perjuicio del monto indicado en lo precedente y sus estados de pago conforme a los avances debidamente acreditados, la Municipalidad de Pucón se hará cargo de los gastos de movilización, transporte y comunicaciones que requiera la profesional, de acuerdo a disponibilidad presupuestaria del proyecto.

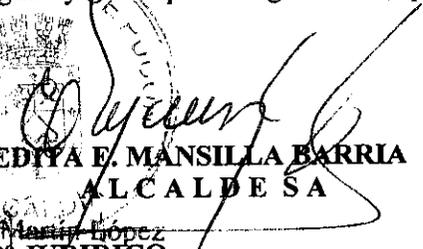
Para el pago de los honorarios pactados, la profesional deberá emitir al correspondiente boleta de honorarios a nombre de la Municipalidad de Pucón, confeccionando un informe de cumplimiento de funciones el que deberá ser visado por la encargada del Proyecto.-"

TERCERO: En todo lo no modificado rigen íntegramente las disposiciones y estipulaciones contenidas en el contrato singularizado en la cláusula primera de este instrumento.

CUARTO La presente modificación al contrato, se firma en original y tres copias de igual tenor, quedando una parte en poder de la Municipalidad.


MARCELA A. FERNANDEZ FUENTES
R.U.T. [REDACTED]



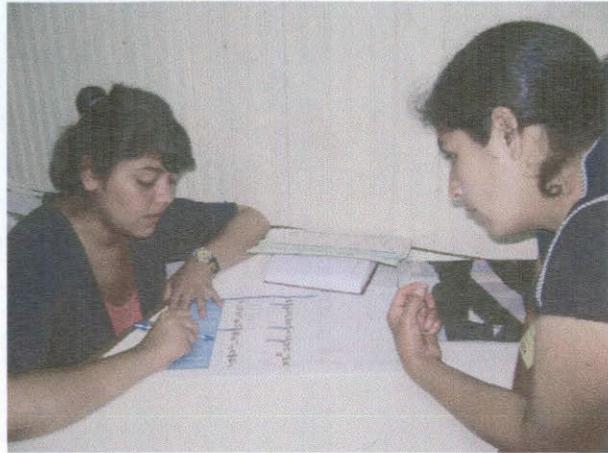

EDITA E. MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

Vº DE CONTROL

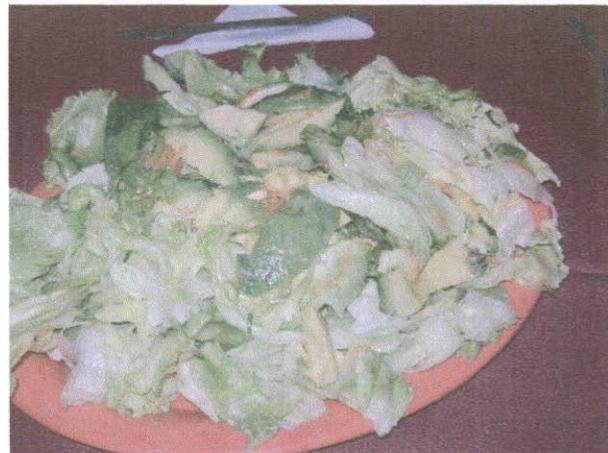
pedro San Martín López
Vº Bº JURIDICO
As. soc. Jurídico Municipalidad Pucón

Pucón

Av. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293094 Fax (45) 293085 e-mail : pucon@munitel.cl

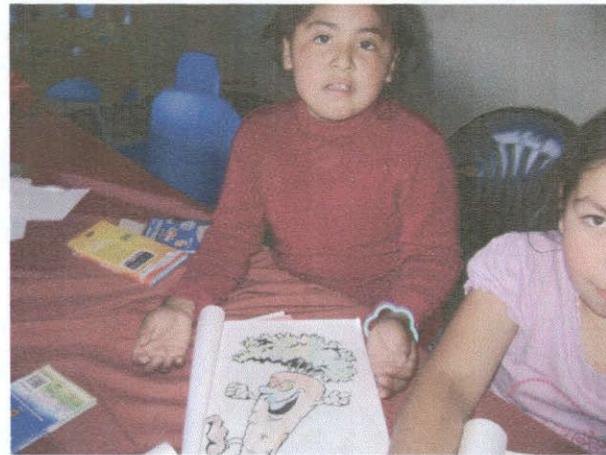


Primer Taller
21/01/2010.





Segundo Taller
27/01/2010.



RESOLUCIÓN EXENTA N°: _____

TEMUCO,

27 ENE 2010

VISTO:

Lo dispuesto en la Ley N° 18.989, Orgánica del Ministerio de Planificación; la ley N° 19.949, que crea el Sistema de Protección Social Chile Solidario; el Decreto Exento N° 0343, de 2009 que delega en los Secretarios Regionales Ministeriales de Planificación y Coordinación el ejercicio de facultades que indica, del Ministerio de Planificación, en las Resoluciones Exentas N° 0858, que aprueba la Modalidad de Operación Programa Habitabilidad Ministerio de Planificación y posterior modificación aprobada por Res Exenta N° 0905 ambas del 2009, y del Ministerio de Planificación, y en la Resolución N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República.

CONSIDERANDO:

Que por Resolución Exenta N° 655, de 2009, de la Secretaría Regional Ministerial de Planificación y Coordinación de la región de La Araucanía, se aprobó el convenio de transferencia de recursos Proyecto Comunal "Programa de Autoconsumo Pucon 2009", suscrito entre esta Secretaría Regional y la Municipalidad de Pucon, en el marco del Programa Autoconsumo 2009, del Sistema de Protección Social Chile Solidario, en virtud del cual la Municipalidad debe dar cumplimiento a las obligaciones que este establece, entre las que se encuentra dar cumplimiento a la "Modalidad de Operación 2009, del Ministerio de Planificación", establecida por la Resolución Exenta N° 0858 de 25 de mayo de 2009 posterior modificación aprobada por Res Exenta N° 0905 del 05 de junio de 2009, ambas del Ministerio de Planificación.

Que en conformidad con lo establecido en la mencionada Modalidad, la Municipalidad presentó formalmente a la Mesa Técnica Comunal, su Plan de Acción Comunal del Programa Autoconsumo 2009, el que fue revisado y recomendado de manera favorable por ésta. Según consta en acta de fecha 27/01/2010.

Que teniendo presente lo anterior, y revisado el Plan de Acción Comunal presentado por la Municipalidad, esta Secretaría Regional ha constatado que éste cumple con el contenido exigido en la Modalidad de Operación correspondiente, y se ajusta a los requerimientos del Programa Autoconsumo 2009.

RESUELVO

APRUEBASE el Plan de Acción Comunal presentado por la Municipalidad de Pucon, en el marco del convenio de transferencia de recursos Proyecto Comunal "Programa de Autoconsumo Pucon 2009", suscrito entre la Secretaría Regional Ministerial de Planificación y Coordinación de la región de La Araucanía, y la Municipalidad señalada.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

SECRETARÍA REGIONAL DE
PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN
SECRETARÍA
REGIONAL
MARIA TERESA AGUEVEQUE INZUNZA
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL
DE PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA

MTAI/PCH/VBM



Municipalidad de Pucón

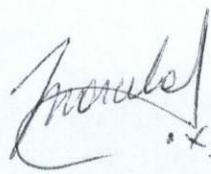


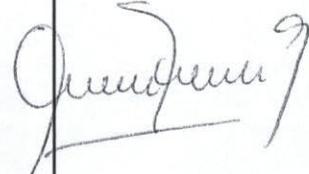
LISTA DE ASISTENCIA 1er TALLER

PROGRAMA "APOYO A LA PRODUCCION Y AUTOCONSUMO FAMILIAR PROGRAMA PUENTE COMUNA DE PUCON FONDO 2009"

27 de Enero de 2009

| Nº | NOMBRE | RUT | FIRMA |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 01 | Mary Perda M. | | Mary Perda M. |
| 02 | Alicia Ruz | | Alicia Ruz |
| 03 | José Junt | | |
| 04 | Lidio ESTER RAMIREZ | | |
| 05 | Nilda Ovalle 7.956.73 | | Nilda Ovalle |
| 06 | Opelma Buriel | | |
| 07 | Armedice Habers | | |
| 08 | Judith C.A | | Judith C.A |
| 09 | Donna Sanzama V. | | |
| | Margarita V.A. | | Margarita V.A. |
| 11 | Teria M. Antimilla | | Teria M. Antimilla |
| 12 | MARIELA ANTIMILLA NANCE | | MARIELA ANTIMILLA NANCE |
| 13 | Emiliana Sobhies Fuentes | | Emiliana Sobhies Fuentes |
| 14 | Susana Carrvallo Marting | | Susana Carrvallo Marting |
| 15 | Elba Arula Jara | | Elba Arula J. |







 Ma. Cecilia Fernandez
 Asistente Social



Municipalidad de Pucón



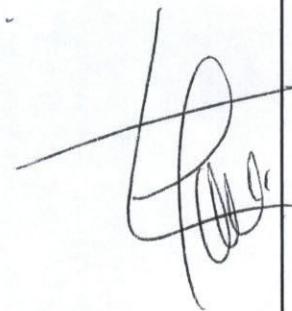
LISTA DE ASISTENCIA 1er TALLER

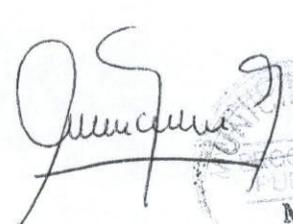
PROGRAMA "APOYO A LA PRODUCCION Y AUTOCONSUMO FAMILIAR PROGRAMA PUENTE COMUNA DE PUCON FONDO 2009"

21 de Enero de 2009

| Nº | NOMBRE | RUT | FIRMA |
|----|----------------------------|-----|-------------------------|
| 01 | Margarita V A | | Margarita V A |
| 02 | Ofelia Cuivil | | Ofelia Cuivil |
| 03 | Nilda Cuivil * | | Nilda Cuivil |
| 04 | Yrma Sanzara. | | Yrma Sanzara |
| 05 | Alicia Reyes | | Alicia Reyes |
| 06 | Edith Acuña Cides | | Edith Acuña Cides |
| 07 | Emiliana Sablos Fuentes | | Emiliana Sablos Fuentes |
| 08 | Esia Ontionillo Ontionillo | | Esia Ontionillo |
| 09 | Mariela Antimilla Nanco | | Mariela A. |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |







 Ma. Cecilia Fernández
 Asistente Social

Acta de Supervisión de Proyectos

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN

Región

Anaucañia

Comuna

Ducon

Lugar de Supervisión

Casa Adulto Mayor

Fecha

27 Enero 2010

Nombre del Proyecto

APFA DUCON

Nombre del Representante del Ejecutor

apellido paterno: Fernández apellido materno: Fernández nombre: Mariana Cecilia

Nombre Supervisor

apellido paterno: Belman apellido materno: Henríquez nombre: Mariana Antoneta

I. Programa

- CHS - Habitabilidad
- CHS - Autoconsumo
- CHS - Ficha de Protección Social / Encuestaje FPS
- CHS - Vínculos
- CHS - Habitabilidad Vínculos
- CHS - Fortalecimiento Gestión Provincial
- CHS - Personas en Situación de Calle
- CHS - Abriendo Caminos
- CHCC - Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil
- CHCC - Fortalecimiento Municipal CHCC
- CHCC - Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil

2. Participantes

| Nombre Completo | Cargo | Institución |
|---|-------------------|---------------|
| Mariana A. Belman | APFA | Serplot |
| M ^{ra} Cecilia Fernández Fernández | Coordinadora APFA | Municipalidad |
| Pablo I. Ho. Leal | OTE APFA | FOSIS |
| Cynthia Fuentes de los Ríos | Apoyo Productivo | Municipalidad |
| Maraela Fernández | M. Social | Municipalidad |
| Dafne Salinas Carrido | Apoy. Formar | Municipalidad |

3. Identificación de la Actividad

- 1. Actividad de difusión o inicio del proyecto
- 2. Habilitación de Modalidades (Fondos CHCC)
- 3. Reunión Informativa con encargados/as del proyecto
- 4. Visitas a familias beneficiarias y/o usuarios
- 5. Acompañamiento a la ejecución y/o Asistencia Técnica
- 6. Asistencia a taller/es de formación o capacitación

4. Descripción de la Actividad

Sanación del Plan de Acción Familiar; Plan de Acción Comunal.

5. Estándares de Calidad

| Programa | Etapa | Número Estándar | Cumple |
|----------|-------------------------|-----------------|--|
| | | | Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |
| APFA | Plan de Acción Familiar | 3 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> |
| APFA | Plan de Acción Comunal | 4 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |

6. Observaciones Generales

- Planes de Acción Familiar no tienen observaciones por parte del Fosis.
- Ficha Familia del Plan de Acción Familiar sin observaciones.
- Se sube plan de Acción Comunal en el SIBEC y se ^{aprobado} _{de acuerdo} Plan de Acción Comunal.

7. Compromisos

| Compromiso | Plazo |
|--|------------|
| Subir al SIBEC 3 ^{er} informe de avance | 29/01/2010 |
| | |
| | |
| | |
| | |

Representante MIDEPLAN

Firma

Representante Ejecutor/Beneficiario

Firma

Región
Araucanía

Comuna
Ducón

Lugar de Supervisión
Casa Adulto Mayor

Fecha
día mes año
27 Enero 2010

Nombre del Proyecto
APFA Ducón

Nombre del Representante del Ejecutor
apellido paterno apellido materno nombre
Fernandez Fernandez Maria Cecilia

Nombre Supervisor
apellido paterno apellido materno nombre
Belmar Henríquez Maria Antonieta

1. Programa

- CHS - Habitabilidad
- CHS - Autoconsumo
- CHS - Ficha de Protección Social / Encuestaje FPS
- CHS - Vínculos
- CHS - Habitabilidad Vínculos
- CHS - Fortalecimiento Gestión Provincial
- CHS - Personas en Situación de Calle
- CHS - Abriendo Caminos
- CHCC - Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil
- CHCC - Fortalecimiento Municipal CHCC
- CHCC - Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil

2. Participantes

| Nombre Completo | Cargo | Institución |
|---|-------------------|---------------|
| Maria Antonieta Belmar | APFA | Serplce |
| M ^{ra} Cecilia Fernández Fernández | Coordinadora APFA | Municipalidad |
| Pablo Lillo Lad | ATE APFA | FOSIS |
| Cynthia Fuentetaja Vergara | Apoyo Productivo | Municipalidad |
| María Fernández | Apoyo Social | Municipalidad |
| Dafne Salmerón Zamudio | Apoyo Familiar | Municipalidad |

3. Identificación de la Actividad

- 1. Actividad de difusión o inicio del proyecto
- 2. Habilitación de Modalidades (Fondos CHCC)
- 3. Reunión informativa con encargados/as del proyecto
- 4. Visitas a familias beneficiarias y/o usuarios
- 5. Acompañamiento a la ejecución y/o Asistencia Técnica
- 6. Asistencia a taller/es de formación o capacitación
- 7. Entrega de bienes e insumos a los beneficiarios

4. Descripción de la Actividad

- Visita a taller de alimentación saludable dictada por Carla Gonzalez, Nutricionista del Depto de Salud Municipal

- Experiencia práctica de preparación y conservación de mermeladas colaboró la Sra. Doris Fuica Munitara en preparación de alimentos.

Se cumplió con el objetivo de la actividad

5. Estándares de Calidad

| Programa | Etapa | Número Estándar | Cumple |
|----------|--------|-----------------|--|
| | | | si no |
| APFA | Taller | 9 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| | | | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |

6. Observaciones Generales

- No existe programa de la actividad

- listado de Asistencia existe, solo asisten 15 de 20 beneficiarios están en otras actividades.

- Entrega de materiales en el taller. Se va a realizar al final de los 3 talleres. Se entregó en el primer taller un recetario de cocina saludable elaborado por la Mux de Salud.

- El lugar fue adecuado para el desarrollo del taller

7. Compromisos *Se entregó en salas aparte un listado por VIF por material didáctico para pintar.*

| Compromiso | Plazo |
|------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Representante MIDEPLAN

Firma *[Firma]*

Representante Ejecutor/ Beneficiario

Firma *[Firma]*