



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de : abril de 2024**

I.- **Funcionario** : Consuelo Patricia Cid Quiñilén  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7257  
**Centro de costo o ítem** : 310701  
**Nombre Programa** : Programa *Elige vida sana*

II.- **Boleta Número** : 182  
**Fecha Boleta** : 30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$213.148.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$655.840.-

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

Contrato se realizo desde el 01 de abril hasta el 07 de abril. Luego comienzo PEVS

III.- Funciones Contratadas:


Desarrollar actividades del Programa Vida Sana, en el Cesfam Amanecer de lunes a viernes, en cesfam labranza:

- 1.- Revisar agenda de funcionarios para confirmación de horas diarias: médico, matronas, dentista
- 2.-Rescate telefónico y confirmación de agendas médicos, matronas, dentistas, enfermeros
- 3.- Clases presenciales de actividad física en Gimnasio de labranza

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

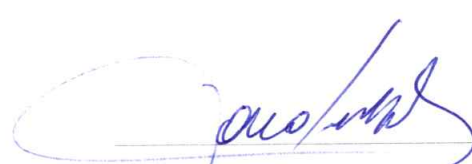
- Sesiones de actividad física en usuarios de 20 a 64 años
- Llamados telefónicos para confirmación de horas para médicos, enfermeros, nutricionistas y podóloga.

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

  
Nombre y Firma Prestador Servicio  
Consuelo Cid Quiñilén



Nombre y Firma Director (a)  
Cristina Contreras Carrasco

  
Encargado de Programa  
Carolina Zúñiga Rodríguez



  
Ma Paz González  
Nutricionista  
16.684.433-9