

**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)** : 7329  
**Centro de costo o ítem** : 322201  
**Nombre Programa** : Programa *Elige vida sana*
- II.- **Boleta Número** : 181  
**Fecha Boleta** : 30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$654.264.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$4.007.367.-

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

Valor cuota n°1 Periodo: 08-04-2024 al 31-08-2024 Monto total: \$4.007.367.-
--

III.- **Funciones Contratadas:**

Gestión Técnica:

- Ejecutar el Programa Vida Sana según sus orientaciones técnicas vigentes a la fecha y en modalidad presencial.
- Implementar estrategias locales para el cumplimiento de metas.
- Registrar en Plataforma y planilla excel del programa los datos de las intervenciones realizadas.
- Dejar registro de las intervenciones grupales realizadas (evidencias/asistencias).
- Enviar a Nutricionista local los respaldos de actividades en los plazos que correspondan.

Ejecución técnica:

---

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

- Realizar un total de 12 sesiones mensuales de actividad física de 1 hora, a cada uno de los grupos constituidos. Distribuyéndose en forma semanal en horarios a convenir a cada grupo.
- Realizar 2 controles de evaluación de condición física a usuarios intervenidos. Primera evaluación: Al ingreso en todos los usuarios y Segunda evaluación: al sexto mes de intervención en usuarios del entorno comunitario y al octavo mes de intervención en usuarios del entorno educacional.
- Evaluar mejora de condición física, modificación de hábitos de actividad física y asistencia a sesiones de actividad física.
- Realizar 5 Círculos vida sana al grupo de usuarios ingresados, donde el contenido y número de sesiones será propia para cada grupo etáreo, según lineamientos técnicos. - El tiempo destinado por intervención es de 1 hora.
- Los datos obtenidos de los usuarios no deberán ser utilizados para otros fines de estudio y/o investigación ajenos a los del Programa.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Evaluación de condición física en usuarios de 20 a 64 años
- Sesiones de actividad física en usuarios de 20 a 64 años
- Difusión programa en cesfam amanecer
- Ingresar datos de usuarios en planilla excel
- Crear material educativo
- Rescate de usuarios y llamados telefónicos a usuarios nuevos

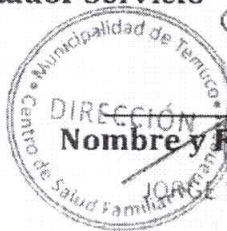
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

*Consuelo Cid R. Lich*  
**Nombre y Firma Prestador Servicio**



*[Signature]*  
**Encargado Programa PEVS**

*Ma Paz González*  
 Nutricionista  
 16.684.433-9



*[Signature]*  
**DIRECCIÓN**  
**Nombre y Firma Director (a)**

JORGE VALENZUELA VASQUEZ  
 16.830.085-9  
 DIRECTOR  
 CESFAM AMANECER