

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

I.- **Funcionario** : Consuelo Patricia Cid Quiñilén  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : ~~7329~~/06.05.24  
**Centro de costo o ítem** : 310701  
**Nombre Programa** : Programa *Elige vida sana*

II.- **Boleta Número** : 190 ✓  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024 ✓  
**Valor Bruto Boleta** : \$826.917.- ✓  
**Valor Cuota según Contrato** : \$4.007.367.-

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

Valor cuota n°4  
Período: 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:

- 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 etéreo, 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:

- Sesiones de actividad física en usuarios de 4 a 64 años
- Ingresar datos de usuarios en planilla Excel
- Círculos de actividad física
- Rescate de usuarios y llamados telefónicos a usuarios
- Actividad BP en escuela Municipal Recabarren
- Apoyo en conversatorio promoción de la salud

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

Consuelo Cid O.   
Nombre y Firma Prestador Servicio



  
Paz González  
Nutricionista  
16.684.433-9

  
Nombre y Firma Director (a)  
JORGE VALENZUELA VASQUEZ  
16.830.085-9  
DIRECTOR  
CESFAM AMANECER

Municipalidad de Temuco  
DIRECCIÓN