

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL Mes de : junio de 2024

l.- Funcionario

: Consuelo Patricia Cid Quiñilén

Departamento

: De Salud Municipal

Decreto (contrato)

7329

Centro de costo o ítem

. 32.22.01

Nombre Programa

: Programa Elige vida sana

II.- Boleta Número

: 189

Fecha Boleta

:30/06/2024

Valor Bruto Boleta

: \$817.830.-

Valor Cuota según Contrato

: \$4.007.367.-

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

Valor cuota nº3

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 técnicos 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 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 4 a 64 años
- -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 nuevos

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

OFICINA

DE

PROGRAMAS

Nombre y Firma Prestador Servicio

Encargado Programa EVS

Nombre y Firma Director (a) RECCIÓN

JORGE VALENZIELA VASQUE RE

DE COMPANIO DE SERVICIO

Nombre y Firma Director (a) RECCIÓN

JORGE VALENZIELA VASQUE RE

DE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

OFICINA

DE COMPANIO DE SERVICIO

NOMBRE COMPANIO DE SERVICIO

OFICINA

OFI

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS