



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

I.- **Funcionario** : Consuelo Patricia Cid Quiñilén
Departamento : De Salud Municipal
Decreto (contrato) : 7329 06/05/2024
Centro de costo o ítem : 322201
Nombre Programa : Programa *Elige vida sana*

II.- **Boleta Número** : 186
Fecha Boleta : 31/05/2024
Valor Bruto Boleta : \$790.569.-
Valor Cuota según Contrato : \$4.007.367.-

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

Valor cuota n°2
Período: 08-04-2024 al 31-08-2024
Monto total: \$4.007.367.-

III.- Funciones Contratadas:

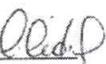
- Gestión Técnica:**
- Ejecutar el Programa Vida Sana según sus orientaciones técnicas vigentes a la fecha y en modalidad presencial.
 - Implementar estrategias locales para el cumplimiento de metas.
 - Registrar en Plataforma y planilla Excel del programa los datos de las intervenciones realizadas.
 - 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, 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
- Difusión programa en Escuela Manuel Recabarren.
- Ingresar datos de usuarios en planilla Excel
- Crear material educativo
- Rescate de usuarios y llamados telefónicos a usuarios nuevo

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


Encargado Programa EVS 
Ma Paz González
Nutricionista
16.684.433-9


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

