



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

- I.- **Funcionario** : Consuelo Patricia Cid Quiñilén  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 12904 24/09/2024  
**Centro de costo o ítem** : 322201  
**Nombre Programa** : Programa *Elige vida sana*
- II.- **Boleta Número** : 203  
**Fecha Boleta** : 31/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$935.961.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$3.244.059.-  
*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

Valor cuota n°2  
Período: 01-09-2024 al 31-12-2024  
Monto total: \$3.244.059.-

### 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.

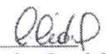
#### Ejecución técnica:

- 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
- Participación en ferias de establecimientos
- Preparar material educativo
- Rescate de usuarios y llamados telefónicos a usuarios
- Ingreso de controles en plataforma minal

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



  
Nombre y Firma Director(a)



JORGE VALENZUELA VASO  
16 830 085-9

  
Ma Paz González  
Nutricionista  
16.684.433-9