



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD

Mes de noviembre 2025

- | | | |
|------------------------|---|--------------------------------|
| I.- Funcionario | : | Consuelo Patricia Cid Quiñilén |
| Departamento | : | De Salud |
| Decreto (contrato) | : | 11507 22-09-25 |
| Centro de costo o ítem | : | 32.22.01 |
| Nombre Programa | : | Elige Vida Sana |
-
- | | | |
|----------------------------|---|---------------|
| II.- Boleta Número | : | 228 |
| Fecha Boleta | : | 28 /11/2025 |
| Valor Bruto Boleta | : | \$928.900.- |
| Valor Cuota según Contrato | : | \$3.269.728.- |

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

Valor cuota nº3

Período: 01/09/2025 al 31/12/2025

Monto total: \$3.269.728.-

III.- Funciones Contratadas:

Profesora de Educación Física

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.

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.

Completar los 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.

Completar los 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.

La cancelación de su servicio se realizará por hora

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Planificación semanal de actividades para los diferentes grupos
- Lista asistencia correspondiente al mes de noviembre para los diferentes grupos
- Ingreso de datos en planilla oficial
- Sesiones de actividad física para el grupo de adultos
- Sesiones de actividad física para grupo de niños y adolescentes.
- Segunda evaluación de condición física para los diferentes grupos
- Talleres educativos

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

Consuelo Cid Blad

Consuelo Cid
Firma Prestador
Servicio

Carolina Zuñiga
Jefe (a) Programa
Establecimiento de
Salud

DIRECCIÓN
CESFAM LABRANZA
UNO ORIENTE OESTE
Samira Guzman Herrera
Director (a) de
Establecimiento de
Salud


Mtra. Paz González
Nutricionista
16.364.433-9
VºBº MPCC