

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

## DIRECCIÓN DE SALUD Mes de septimebre 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

: 223

Fecha Boleta

: 30/09/2025

Valor Bruto Boleta

: \$817.432.-

Valor Cuota según Contrato

: \$3.269.728.-

En caso de diferencia entre valor boletay valor cuota contrato aclarar

Valor cuota nº1

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 septiembre para los diferentes grupos

-Ingreso de datos en planilla oficial

-Apoyo en talleres educativos para los diferentes grupos

-Sesiones de actividad fisica para el grupo de adultos

-Sesiones de actividad física para grupop de niños y adolescentes.

Consuelo Cid Plud J Nombre y Firma **Prestador Servicio** 

Cristina Contreras C.

Directora

CESFAM Labrabas

Jefe (a) Programa

Establecimiento de

Salud

Nombre y Firma Director (a) de Establecimiento de Salud

VOB MPGG

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