



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE SALUD**

**Mes de Abril 2026**

I.- **Funcionario** : Consuelo Patricia Cid Quiñilén  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 6583 15-05-26  
**Centro de costo o ítem** : 32.41.01  
**Nombre Programa** : *Elige Vida Sana*

II.- **Boleta Número** : 239  
**Fecha Boleta** : 30/04/2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$817.432.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$817.432.-

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

Valor cuota n°1

Periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

Monto total \$817.432.-

III.- **Funciones Contratadas:**

- Realizar un total de 12 sesiones mensuales de actividad física de 1 hora, a usuarios directos e indirectos del Prog. Elige Vida Sana del Cesfam Amanecer comprometidos. Distribuyéndose en forma semanal en horarios a convenir a cada grupo.
- Realizar controles de evaluación de condición física a usuarios intervenidos.
- Registrar en planilla excel del programa los datos de las intervenciones realizadas.
- Dejar registro de las intervenciones grupales realizadas (evidencias/asistencias).
- Realizar Talleres de vida sana al grupo de usuarios directos e indirectos, 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.
- Confeción de material educativo respecto a hábitos saludables para a usuarios.
- Asistencia a actividades comunitarias y talleres grupales organizados por el centro de salud en donde se realice difusión del programa Elige Vida Sana.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 12 sesiones de actividad física para el grupo de adultos
- Evaluación de condición física
- Confección de material educativo
- Registrar en planilla interna pre inscripción de usuarios
- Firma de consentimientos de usuarios adultos
- Aplicar encuesta de actividad física
- Planificar actividades para grupo de adultos
- Reunión coordinación Programa Más Salud en Comunidad con encargara DSM

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

*Consuelo Cid Rld*

**Consuelo Cid  
Firma Prestador  
Servicio**

*Claudia Villagrán*

**Claudia Villagrán  
Jefe (a) Programa  
Establecimiento de  
Salud**



*Jorge Valenzuela*

**Jorge Valenzuela  
Director (a) de  
Establecimiento de  
Salud**



V°B° MPGG

*Evelyn Soto*