



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.  
Mes de : Julio 2024**

- I.- **Funcionario** : Carla Hidalgo Castillo  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 8579 05/06/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320201  
**Nombre Programa** : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 107  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$35.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$832.800

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

Diferencias en valor debido a que se cobra para el mes de julio 5 horas de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$797.800.-

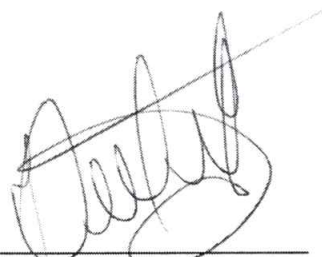
III.- Funciones Contratadas:

- Realizar atención kinésica respiratoria ambulatoria de acuerdo con la derivación del médico según necesidad
- Apoyar el servicio de alta resolución en caso de necesidad en situación de riesgo vital (PCR)
- Rehabilitación del sistema respiratorio de una persona, dada las consecuencias evidenciadas por el contagio por COVID-19
- Realizar estadística de sus atenciones.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Realizar atención kinésica respiratoria ambulatoria de acuerdo con la derivación del médico según necesidad
- Apoyar el servicio de alta resolución en caso de necesidad en situación de riesgo vital (PCR)
- Rehabilitación del sistema respiratorio de una persona, dada las consecuencias evidenciadas por el contagio por COVID-19
- Realizar estadística de sus atenciones.

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



**Carla Hidalgo Castillo**  
Prestador/a



**Nicolle Navarrete Marchant**  
Encargada de programa



**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

Dra. Rocío Salazar Rodríguez  
R.U. 18.485.461-9 - RCM 47958-3  
Subdirectora Clínica  
CESFAM Labranza