



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.**

**Mes de : Marzo 2024**

- I.- **Funcionario** : Carla Hidalgo Castillo  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 4269 15.03.2024  
**Centro de costo o ítem** : 320201  
**Nombre Programa** : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 103  
**Fecha Boleta** : 31/03/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$101.500  
**Valor Cuota según Contrato** : \$832.800

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

- Diferencias en valor debido a que no se realizaron todos los turnos que estaban contemplados.

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