



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

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

- I.- **Funcionario** : Carla Hidalgo Castillo  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 7524 08105124  
**Centro de costo o ítem** : 320201  
**Nombre Programa** : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 106  
**Fecha Boleta** : 31/05/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$105.000  
**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 Mayo 15 horas de semana.  
Valor que el prestador no cobrará: \$524.800



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

CESFAM LA PAZ

**Cristina Contreras Carrasco**  
Directora

