



Corporación  
Municipal de  
**San Miguel**  
*Comuna Familia*

FECHA: 01-09-23

## INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nombre Prestador: Carlos Pizarro Ortega  
Servicio Prestado: TRABAJADOR SOCIAL

Convenio: *Programa Salud Mental en la Atención Primaria*

Función(es) y/o tarea(s) realizada(s):

- Pesquisas de riesgos sociales.
- Pesquisas de necesidad de cuidado de la salud mental de los pacientes.
- Primeros auxilios psicológicos, contención en crisis de pacientes y familiares.
- Acompañamientos psicosociales.
- Psicoeducación.
- Gestión, derivación y seguimiento de casos.

Observaciones: \_\_\_\_\_

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 58 hrs (20 hrs semanales)
- Valor hora Diurna Lunes a Viernes de 08:00 a 20:00 hrs \$8.300.-
- Valor hora Vespertina, Lunes a Viernes de 20:00 a 00:00 hrs, fines de semanas y festivos de 08:00 a 00:00 hrs. \$8.900.
- Monto a cancelar: 490.400.- pesos.

Firma Prestador

Firma y timbre  
Responsable del centro