Corporación Municipal de
San Miguel

FECHA:____01/03/2026__

INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
S.A.R. SAN MIGUEL

Nombre prestador:_____ LIZETH DANIELA IGUARO PEREZ_____

Servicio prestado: MÉDICO VESPERTINO.

Convenio: Programa servicios de atención primaria de urgencias de alta resolución (SAR)

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

- Atención de usuarios según normativa vigente
- Procedimientos clínicos según protocolo
- Tareas administrativas
- Licencias medicas
- Documentación médico legal asociado a cada caso.

Observaciones:_____
_____

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: _____7.5____ hrs.
- Valor hora: $22.003 Lunes a jueves de 17:00 a 08:00 hrs. Viernes de 16:00 a 08:00 hrs.
- Sábado, domingo y festivos de 08:00 a 08:00 hrs. del día siguiente.
- Monto a cancelar: _____165.022_____ pesos.