



Corporación
Municipal de
San Miguel
Comuna Familia

FECHA: 01/09/25

INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CPU)

Nombre Prestador: Álvaro Flores Suárez

Servicio Prestado: ENFERMERÍA

Convenio: *Cuidados Paliativos Universales*

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

- Gestión del cuidado de pacientes paliativos.
- Evaluación de pacientes en domicilio.
- Seguimiento de casos pacientes paliativos.
- Procedimientos en domicilio
- Curaciones Paliativas
- Tareas administrativas de la atención.

Observaciones: _____

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 192 hrs
- Horario: 4to turno Modificado 08:00 a 20:00 hrs.
- Valor hora Diurna: \$8.300.-
- Valor hora Fines de semanas y Festivos: \$8.900.-
- Monto a cancelar: 1.644.000 pesos.

Firma Prestador

Firma y timbre
Responsable del centro