

FECHA: 01-09-25

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

Nombre Prestador: Franco Moraín Poblete ✓
Servicio Prestado: KINESIOLOGÍA DIURNO

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

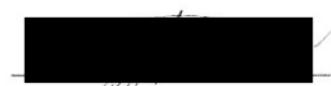
Función(es) y/o tarea(s) realizada(s):

- Toma de muestras nasofaríngeas y orofaríngeas
- Monitoreo del usuario
- Atención de usuarios según normativa vigente
- Procedimientos clínicos
- Admisión de pacientes
- Tareas administrativas

Observaciones: _____

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 8 ✓ hrs.
- Valor hora : \$9.400 Lunes a jueves de 08:00 a 17:00 hrs. Viernes de 08:00 a 16:00hrs.
- Monto a cancelar: \$ 75. 200 ✓ pesos.



Firma Prestador



Firma y timbre
Responsable del centro