



Corporación
Municipal de
San Miguel
Comuna Familia

FECHA: 01/07/25

INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nombre Prestador: José Luis Fierro Moro

Servicio Prestado: PSICÓLOGO

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: 57 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: 473.100 pesos.

[REDACTED]

Firma Prestador

[REDACTED]

Firma y timbre
Responsable del centro