



FECHA: 1/9/25

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

Nombre prestador: Luisa M. Jiménez Castillo

Servicio prestado: MÉDICO DIURNO.

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.

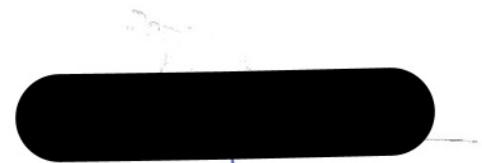
Observaciones: _____

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 5 hrs.
- Valor hora: \$17.000 Lunes a jueves de 08:00 a 17:00 hrs. Viernes de 08:00 a 16:00 hrs.
- Monto a cancelar: 85.000 pesos.



Firma Prestador



Firma y timbre
responsable del centro