



FECHA: 01/09/25

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

Nombre Prestador: Maria Jose Rodriguez Perez

Servicio Prestado: TENS VESPERTINO

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

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

- Admisión de pacientes
- Control de signos vitales y categorización de pacientes
- Procedimientos clínicos
- Traslado de pacientes a unidades hospitalarias
- Tareas administrativas
- Reposición de insumos y monitoreo de equipamiento

Observaciones: _____

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 16 hrs.
- Valor hora: \$7.400 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: 118.400 pesos.

Firma Prestador

Firma y timbre
responsable del centro