



Corporación
Municipal de
San Miguel
Comuna Familia

FECHA: 01/09/2025

INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CPU)

Nombre Prestador: Pablo Arzola

Servicio Prestado: CONDUCTOR

Convenio: *Cuidados Paliativos Universales*

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

- Traslado personal de salud.
- Traslado de muestras.
- Traslado de medicamentos / insumos.
- Retiro de insumos en Drogería.
- Entrega de insumos, exámenes, documentos a domicilio.

Observaciones: _____

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 104 hrs (28 hrs semanales)
- Horario: Lunes a viernes
- Valor hora Diurna: \$5.500.-
- Monto a cancelar: 572.000 pesos.



Firma Prestador

Firma y timbre
Responsable del centro