

FECHA: 01/09/25

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

Nombre Prestador: Miana Olivero

Servicio Prestado: KINESIOLOGÍA VESPERTINO

Convenio: Servicio Prestado: 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: 94 hrs.
- Valor hora : \$11.800 Lunes a jueves 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: 1,109.200 pesos.


Firma Prestador


Firma y timbre
Responsable del centro