



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **DR. TAHIR SAJJAD, Director Técnico S.A.R Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades de Noviembre **2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
Allan Alberto Ortega Jaque MEDICO CIRUJANO	TURNOS SAR VILLA ALEGRE DIA DE SEMANA	\$ 17.500 44HRS
	TURNOS SAR VILLA ALEGRE FINES DE SEMANA	\$20.500 24HRS
TOTAL HORAS REALIZADAS		68 HRS
MONTO TOTAL BRUTO		\$ 1.262.000

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios **Noviembre del 2023**.

Villa Alegre, Noviembre del 2023.-

Dr. Tahir Sajjad
 Médico Cirujano
 RUT: 25.333.7
 RCM: 43837

Firma y Timbre
 Director Técnico SAR

C: C. Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad
 Archivo

