

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAIME GONZALES PEREZ, DIRECTOR CESFAM VILLA ALEGRE**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE de 2023**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES VALOR MENSUAL
- ALFREDO AROS ROJAS - GUARDIA		- Guardia "Jorge del Campo Amaro"	\$ 600.000
DIAS TRABAJADOS	30	MONTO TOTAL BRUTO	\$ 600.000

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **DICIEMBRE de 2023**.

Villa Alegre, **DICIEMBRE 2023**.-


 Vº Bº ~~firma y timbre~~
 Encargo Directo


 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
 DIRECCIÓN CESFAM
 "Jorge del Campo Amaro"
 DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
 firma y timbre
 Director Cesfam