



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES VALOR MENSUAL
- ALFREDO ENRIQUE ARAOS ROJAS - GUARDIA		- GUARDIA, CESFAM "JORGE DEL CAMPO AMARO"	\$ 600.000
DIAS TRABAJADOS	29	MONTO TOTAL BRUTO	\$ 580.000

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

Villa Alegre, **NOVIEMBRE 2023**.-


 Vº Bº - firma - timbre
 Encargo Directo


 firma y timbre
 Director CESFAM