



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 **DICIEMBRE** de **2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
ALLISON CAMILA SÁNCHEZ CARRASCO ADMINISTRATIVA	EN SAR DE VILLA ALEGRE ACTUALMENTE CON LICENCIA MÉDICA.	Diciembre \$403.200
TOTAL MONTO FIJO		\$403.200
DESCUENTO PAGO LICENCIA MÉDICA		\$112.084
MONTO TOTAL BRUTO		\$ 291.116

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

Villa Alegre, diciembre del 2023.-


Dr. Tahir Sajjad
Médico Cirujano
RUT: 25.333.776-1
RCM: 43837-5

 Firma y Timbre
 Director técnico SAR



 Firma y Timbre
 Analista Recursos Externos
 Convenios

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

