

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 correspondientes al mes de **Diciembre 2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
- ANDREA CATALINA ARCINIEGAS MÉDICO CIRUJANO	S.A.R VILLA ALEGRE DÍAS DE SEMANA S.A.R VILLA ALEGRE FINES DE SEMANA Y DIAS FESTIVOS	\$17.500 43HRS
TOTAL HORAS REALIZADAS		43
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		
MONTO TOTAL BRUTO		\$752.500

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 **2023**.

Villa Alegre, diciembre del 2023.-


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

Firma y Timbre
Director técnico de SAR



Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

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