



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Ana María Hernández Quiero, Enfermera, Encargada Coordinación Postas Rurales**, 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 MONTO MENSUAL
- BARBARA GONZALEZ ROJAS (ODONTOLOGA)		<b>ACTIVIDAD DEL PRESTADOR</b> - ATENCION DE MODULO DENTAL JUNAEB EN POSTA ESTACION. PRESTANDO ATENCION PROPIA DEL PROGRAMA ODONTOLOGICO A NIÑOS DESDE PRE KINDER A OCTAVO BASICO PERTENECIENTES A ESCUELAS RURALES DE LA LOCALIDAD DE VILLA ALEGRE.	<b>Diciembre</b> \$ 1.488.700
		<b>DESCUENTO POR ATRASOS</b>	
		<b>ABONO POR BENEFICIO</b>	
<b>DIAS TRABAJADOS</b>	<b>30</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$1.488.700</b>

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 de 2023.-

  
**Jaime González Pérez**  
**Director Cefsam**

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

  
**Ana Hernández Quiero**  
**Coordinadora**  
**Postas Rurales**

