



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 **NOVIEMBRE de 2023**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
- BARBARA GONZALEZ ROJAS (ODONTOLOGA)	ACTIVIDAD DEL PRESTADOR - 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.		Noviembre \$ 1.488.700
	DESCUENTO POR ATRASOS (3 HORAS)		\$ 23.682
	ABONO POR BENEFICIO		
DIAS TRABAJADOS	30	MONTO BRUTO	\$1.465.018

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 de 2023.-


 Jaime González Pérez
 Director Cesfam


 Ana Hernández Quiero
 Coordinadora
 Postas Rurales

C: C. Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad

