

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS


Quien suscribe **Sra. Tania Pavéz Ibarra**, encargada programa de **acompañamiento CESFAM**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **NOVIEMBRE 2023**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
Bárbara Valenzuela Rebolledo, Agente Comunitario.		Agente comunitario, programa de acompañamiento CESFAM.	NOVIEMBRE 110.000
		DESCUENTO POR ATRASOS	0
		DESCUENTO POR DIA NO TRABAJADO (2 Días)	\$7.333
		ABONO POR BENEFICIO	0
DIAS TRABAJADOS	28	MONTO BRUTO	\$ 102.667

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 2023**.

Villa Alegre, **NOVIEMBRE 2023**.-


Firma- timbre
Analista de convenios


Firma- timbre encargada
de acompañamiento

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

