

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Javiera Catalina Torres Espinoza, Enfermera de Vacunatorio**, 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	VALOR HORA Y N° DE HORAS
- Carolina Vega Sanhueza , Enfermera.	Enfermera de apoyo , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Programa estrategias de refuerzo en APS para enfrentar pandemia Covid-19. COMPONENTE 5: Vacunación SARS-COV- 2"	\$ 798.000
TOTAL DIAS REALIZADOS		30
DESCUENTOS APLICAR (2 HORAS)		\$8.462
MONTO TOTAL BRUTO		\$789.538

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 del 2023.-


Firma y Timbre
(Encargado Convenio
(Quien Suscribe))


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

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