



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Doña, **Daniela Ivonne Sánchez Troncoso, Profesional Encargada Unidad Dental, CESFAM Jorge Del Campo Amaro, Villa Alegre** 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	VALOR MENSUAL
<b>Catalina Belén Medrano Valdés,</b> Cirujano Dentista		Cirujano dentista, en módulo dental <b>CLÍNICA MÓVIL VILLA ALEGRE</b> , en conformidad a lo estipulado en el contrato adjunto.	<b>\$1.249.000</b>
<b>DIAS TRABAJADOS</b>	<b>28</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$ 1.165.733</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **diciembre 2023**

Villa Alegre, **diciembre de 2023.-**

Dra. Daniela Sánchez T.  
CIRUJANO DENTISTA  
RUN: 10.003.088-7  
REG-SIS N° 1236

---

Firma y Timbre  
**Encargada Unidad Dental**  
CESFAM Jorge Del Campo Amaro

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
DIRECCIÓN  
CESFAM  
"Jorge del Campo Amaro"  
DEPTO. DE SALUD

---

Firma y Timbre  
**Director CESFAM**  
CESFAM Jorge Del Campo Amaro

C: C Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad  
Archivo