

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 **noviembre de 2023**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
Catalina Belén Medrano Valdés, Cirujano Dentista		>Cirujano dentista, en módulo dental CLÍNICA MÓVIL VILLA ALEGRE , en conformidad a lo estipulado en el contrato adjunto.	\$1.249.000
DIAS TRABAJADOS	30	MONTO BRUTO	\$ 1.242.377

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **noviembre 2023**, con descuento de una hora, con el valor de \$6.623

Villa Alegre, noviembre de 2023.-

Dra. Daniela Sánchez T.
CIRUJANO DENTISTA
RUN: 16.003.088-7
REG-SIS N° 123611

Firma y Timbre
Encargada Unidad Dental
CESFAM Jorge Del Campo Amaro

Firma y Timbre
DIRECTOR CESFAM
CESFAM Jorge Del Campo Amaro

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