



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Doña, **Daniela Ivonne Sánchez Troncoso, Profesional Encargada Unidad Dental de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades, correspondiente al mes de diciembre 2023.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES VALOR MENSUAL
- Catalina Belén Medrano Valdés, Cirujana Dentista.		Cirujana Dentista , de acuerdo con lo definido por el presente CONVENIO PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL: Atención odontológica integral a beneficiarios del "Programa de atención domiciliaria a personas con dependencia severa"	\$878.100
CUOTAS	4/4	MONTO BRUTO	\$878.100

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

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

Paulina Zapata Cifuentes
Analista Recursos Externos
(Convenios)

Firma - Timbre
Encargada Equipo Dental
CESFAM Jorge Del Campo Amaro

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