


INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Doña, **Daniela Ivonne Sánchez Troncoso, Profesional Encargada Equipo Dental de 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	MES VALOR MENSUAL
- Catalina Belén Medrano Valdés, Cirujana Dentista.		Cirujana Dentista, de acuerdo con lo definido por el presente CONVENIO PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA, según componente N° 4 atención odontológica morbilidad en el adulto.	\$ 1.000.000
DÍAS TRABAJADOS	30	MONTO BRUTO	\$ 1.000.000

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

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


 Paulina Zapata Cifuentes
Analista Recursos Externos
 (Convenios)


Dra. Daniela Sánchez T.
CIRUJANO DENTISTA
 RUN: 16.003.018-7
 REG-SIS N° 23811
 Firma - Timbre
Encargada Equipo Dental
 CESFAM Jorge Del Campo Amaro

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