

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Director Cesfam Jaime González**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **diciembre 2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
CLAUDIA MARGARITA GUERRA VARELA	TENS	\$4800
<b>TOTAL HORAS REALIZADAS</b>		<b>12 HORAS</b>
<b>BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR</b>		
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>		<b>\$57.600</b>

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

Villa Alegre, diciembre del 2023.-

  
Firma y Timbre  
Director Cesfam  
(Quien suscribe)

  
Firma y Timbre  
Analista Recursos Externos  
Convenios

C: C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad