

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Daniela Ivonne Sánchez Troncoso, Profesional Encargada de convenio mejoramiento del acceso de la atención odontológica, 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 | MES VALOR MENSUAL |
|---|-----------------|---|--------------------------------|
| - Constanza Daniela Salazar Rojas, Cirujana Dentista. | | > Cirujana Dentista , de acuerdo a lo definido por el presente CONVENIO PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA , estrategia Prótesis removible en APS, en población 20 años o más, con el fin de aumentar la Resolutividad en este nivel de atención. | diciembre \$ 551.440 |
| CUOTA N° | 10 de 10 | MONTO BRUTO | \$ 551.440 |

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)


Dra. Daniela Sánchez
CIRUJANO DENTISTA
RUN: 16.002.883-7
REG. SIS N° 125.811
Referente/encargado del convenio

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