

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 **noviembre 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.	noviembre \$ 551.440
CUOTA N°	9 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 **noviembre de 2023**.

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




Paulina Zapata Cifuentes
Analista Recursos Externos
(Convenios)


Dra. Daniela Sánchez T.
CIRUJANO DENTISTA
 RUN: 16.903.038-7
 REG-SIS N° 123611

V° B°
Referente/encargado del convenio



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