

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAIME GONZALEZ PEREZ, DIRECTOR CESFAM DE 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
- CORINA GALARCE RIOS - - AUXILIAR DE SERVICIO.	Auxiliar de servicio, de apoyo control usuarios acceso entrada principal, en CESFAM Jorge Del Campo Amaro.	\$410.000
DIAS TRABAJADOS 28	MONTO BRUTO	\$ 382.668

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 de 2023**.

Villa Alegre, **DICIEMBRE 2023**.-


 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
 UNIDAD DE MANTENCIÓN Y SERVICIOS MENORES
 DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
 V° B° - firma - timbre
 Profesional a cargo


 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
 DIRECCIÓN CESFAM
 Jorge del Campo Amaro
 DEPTO. DE SALUD
 firma y timbre
 Director Cesfam