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
- **CRISTIAN URRUTIA OLIVARES, RUT: 09.418.003-1** Cirujano Dentista.	› **Cirujano Dentista,** de acuerdo a lo definido por el presente CONVENIO **PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA,** estrategia Endodoncias en APS, en población 15 años o más.	**Diciembre** $ 994.152
CUOTA N° **2 de 2**	**MONTO BRUTO**	**$994.152**

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 T.
CIRUJANO DENTISTA
RUN: 16.903.088-7
REG. SIS. N° 2[illegible]

V. B°
Referente/encargado del convenio

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