



Archivo

**INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe **Ana María Hernández Quiero, Enfermera, Encargada Coordinación Postas Rurales**, 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 MONTO MENSUAL
- DANIELA BENAVIDES VASQUEZ (TONS)	<b>ACTIVIDAD DEL PRESTADOR</b> - ATENCION DE MODULO DENTAL JUNAEB EN POSTA ESTACION. PRESTANDO ATENCION DE AYUDA A ODONTOLOGA A NIÑOS DESDE PRE KINDER A OCTAVO BASICO PERTENECIENTES A ESCUELAS RURALES DE LA LOCALIDAD DE VILLA ALEGRE.		<b>Noviembre</b> \$ 480.000
	<b>DESCUENTO POR ATRASOS (3 HORAS)</b>		\$ 7.635
	<b>ABONO POR BENEFICIO</b>		
<b>DIAS TRABAJADOS</b>	<b>30</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$472.365</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 **Noviembre de 2023**.

Villa Alegre, Noviembre de 2023.-

  
 Jaime González Pérez  
**Director Cesfam**

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

  
 Ana Hernández Quiero  
**Coordinadora Postas Rurales**

