

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Dr Tahir Sajjad, Director Técnico SAR Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE 2023**.


NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
- DANIELA CONTRERAS LLANCA - ENFERMERA	ENFERMERA DE TURNO	\$7.600 203 HRS
TOTAL HORAS REALIZADAS		203 HRS
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		\$30.400
MONTO TOTAL BRUTO		\$1.512.400

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 2023**.

Villa Alegre, **DICIEMBRE** del 2023.-


Dr. Tahir Sajjad
Médico Cirujano
RUT: 25.333.776-1
RCM: 43837-5

Firma y Timbre
(Director técnico de SAR
(Quien Suscribe))


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

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