



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
- Edgardo Antonio Saavedra Cifuentes		- Administrativo apoyo monitoreo refrigeración contenedor de vacunas en CESFAM "Jorge del Campo Amaro". MEDIA JORNADA	\$ 440.000
DIAS TRABAJADOS	30	MONTO TOTAL BRUTO	\$ 440.000

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**.-


 Vº Bº (firma y timbre)
 Encargo Directo


 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
 DIRECCIÓN CESFAM "Jorge del Campo"
 DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
 Firma y timbre
 Director Cesfam

