



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 **NOVIEMBRE .2023**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
- EDGARDO SAAVEDRA CIFUENTES -	- administrativo apoyo monitoreo refrigeración contenedor de vacunas en CESFAM "Jorge del campo amaro"	\$ 2600 62 horas.
TOTAL HORAS REALIZADAS		horas
MONTO TOTAL BRUTO		\$ 161.200

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 2023**.

Villa Alegre, **NOVIEMBRE 2023**.-


 FIRMA Y TIMBRE
 Director Cesfam


 FIRMA Y TIMBRE
 V°B° Profesional a cargo

