

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Doña Antonieta Morales Herrera, Directora Comunal de Salud**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **NOVIEMBRE 2023**.

NOMBRE	ACTIVIDAD	VALOR
ENRIQUE HUMBERTO RIVERA CONTRERAS Arquitecto	Asesorar y gestionar en las diferentes actividades que se generen para el desarrollo y materialización de proyectos relacionados con la infraestructura de la Red de Salud de la Comuna de Villa Alegre	1.260.000
MONTO TOTAL BRUTO		\$ 1.260.000

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **NOVIEMBRE 2023**.

Villa Alegre, NOVIEMBRE del 2023.-


Firma y Timbre
Directora Comunal de Salud

C.C. Recursos Humanos
Contabilidad y Finanzas