

## 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 **DICIEMBRE 2023**.

NOMBRE	ACTIVIDAD	VALOR
<b>ENRIQUE HUMBERTO RIVERA CONTRERAS</b> 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	<b>1.260.000</b>
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>		<b>\$ 1.260.000</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 **DICIEMBRE 2023**.

Villa Alegre, DICIEMBRE del 2023.-

Firma y Timbre  
Directora Comunal de Salud



C.C. Recursos Humanos  
Contabilidad y Finanzas