

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAIME GONZALEZ PEREZ, DIRECTOR DEL 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
- ERICA INES HERNANDES ARAYA	Auxiliar de servicio, de apoyo control usuarios acceso entrada principal, en CESFAM Jorge Del Campo Amaro.		\$410.000
- AUXILIAR DE SERVICIO.			
DIAS TRABAJADOS 30	MONTO BRUTO		\$ 410.000

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**.-



 V° B° **Erica Ines Hernandez Araya**
 Profesional a cargo



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