

**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 **NOVIEMBRE de 2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES
		VALOR MENSUAL
- <b>ERICA INES HERNANDES ARAYA</b>	Auxiliar de servicio, de apoyo control usuarios acceso entrada principal, en <b>CESFAM Jorge Del Campo Amaro.</b>	\$410.000
- <b>AUXILIAR DE SERVICIO.</b>		
<b>DIAS TRABAJADOS</b>   30	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$ 410.000</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 **NOVIEMBRE de 2023**.

Villa Alegre, **DICIEMBRE 2023**.-



VVA - firma - timbre  
Profesional a cargo



MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
DIRECCIÓN  
CESFAM  
"Jorge del Campo Amaro"  
DEPTO. DE SALUD

firma y timbre  
Director Cesfam