

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **DR. TAHID SAJJAD**, Director Técnico SAR 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
- FRANCESCA CAROLINA DEL VALLE RAMOS FLAUTES  MÉDICO CIRUJANO	TURNO SAR VILLA ALEGRE DÍA DE SEMANA	\$17.500 0 HRS
	TURNO SAR VILLA ALEGRE DÍA DE FIN DE SEMANA	\$20.500 16 HRS
<b>TOTAL HORAS REALIZADAS</b>		<b>16</b>
<b>BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR</b>		<b>0</b>
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>		<b>\$328.000</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 2023.

Villa Alegre, 30 de Noviembre del 2023.-

  
Dr. Tahid Sajjad  
Médico Cirujano  
CUT: 25.333.776-1  
RCM: 43837-5

Firma y Timbre  
(Director técnico de SAR  
(Quien Suscribe))

  
Firma y Timbre  
Analista Recursos Externos  
Convenios

C: C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad  
Archivo