

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Claudia Orellana Pizarro, Trabajador Social, Encargada de Convenio Cirugía Menor**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **OCTUBRE 2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
FRANCISCA GONZALEZ PARRA TECNICO EN ENFERMERIA A NIVEL SUPERIOR	APOYO EN PROCEDIMIENTOS CUTEANEO QUIRURGICOS DE BAJA COMPLEJIDAD SEGÚN PROGRAMACION	\$ 84.000 (20 horas \$ 4200 Octubre)
TOTAL HORAS REALIZADAS		20 horas
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		
MONTO TOTAL BRUTO		\$ 84.000

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

Villa Alegre, Noviembre del 2023.-


 Firma y Timbre
 (Encargado Convenio
 (Quien Suscribe))

Claudia Orellana Pizarro
 14.329.011-5
 Trabajador Social


 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
 DIRECCIÓN
 CESFAM
 "Jorge del Campo Amador"
 DEPTO. DIRECTOR CESFAM
 Firma y Timbre
 Director Cesfam

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