

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **ANTONIETA MORALES HERRERA, DIRECTORA COMUNAL, Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de 2023**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
GÉNESIS GONZÁLEZ	FARIÑA	EXTENSION HORARIA DESAM	<b>NOVIEMBRE</b> \$6800 14 horas \$95.200
			<b>DICIEMBRE</b> \$6800 4 HORAS: \$27.200 \$7500 (SABADO) 9 HORAS: \$67.500
<b>HORAS TRABAJADAS</b>	<b>27</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$189.900</b> ✓

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

Villa Alegre, DICIEMBRE de 2023.



Firma y Dumbre  
 Directora Comunal de Salud Villa Alegre



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