

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe TAHIR SAJJAD, DIRECTOR TECNICO SAR 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	MONTO MENSUAL
Giselle Pinto Castro Kinesióloga		Kinesióloga SAR Villa Alegre	\$1.025.700
DIAS TRABAJADOS	<b>30</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$ 1.025.700</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 **DICIEMBRE** de 2023.

Villa Alegre, **DICIEMBRE** de 2023.-

ENCARGADA DE CONVENIO

**Dr. Tahir Sajjad**  
**Médico Cirujano**  
**RUT: 25.383.776-1**  
**RCM: 43837-5**

FIRMA -TIMBRE  
 DIRECTOR TECNICO S.A.R VILLA  
 ALEGRE

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