



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Dr. TAHIR SAJJAD, Director Técnico S.A.R Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **OCTUBRE de 2023**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
-Gustavo Enrique Medina Padilla -Médico Turno Urgencia		EN S.A.R VILLA ALEGRE	\$20.500 24 horas
		TURNO DIA fin de semana o días feriados	\$17.500 7 horas
		-Turno día de semana	
HORAS REALIZADAS	31	MONTO BRUTO	\$614.500

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

Villa Alegre, DICIEMBRE de 2023.

Dr. Tahir Sajjad
Médico Cirujano
RUT: 25.333.776-1
RCM: 43837-5

Director Técnico SAR.


Encargada de convenio

