

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **SR. JAIME GONZALEZ. DIRECTOR CESFAM Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE 2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
JOSE MANUEL SEBASTIAN ROJAS ROJAS. TENS	- TENS EN SAR VILLA ALEGRE	\$5.100
TOTAL HORAS REALIZADAS		12 HRS.
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		0
MONTO TOTAL BRUTO		\$61.200

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 2023**.

Villa Alegre, DICIEMBRE del 2023.-



 DIRECCIÓN
 CESFAM
 "Jorge del Campo Amaro"
 DEPTO. DE SERVICIOS Y TIEMPO
 (Director CESFAM V.A
 (Quien Suscribe)

Firma y Timbre
 Analista Recursos Externos
 Convenios

C: C. Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad