

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 **NOVIEMBRE 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 | | 72 HRS. |
| BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR | | 0 |
| MONTO TOTAL BRUTO | | \$367.200 |

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

Villa Alegre, NOVIEMBRE del 2023.-


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

Firma y Timbre
(Director técnico de SAR
(Quien Suscribe)


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

C: C. Jefe de Recursos Humanos
Jefe de Contabilidad