



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, DIRECTOR CESFAM JORGE DEL CAMPO AMARO Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **NOVIEMBRE de 2023**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR POR HORA
Maribel Carrasco Tapia		Extensión horaria en Archivo fichas Mes NOVIEMBRE	Lunes a viernes \$3.300 67 horas \$221.100
			Sábados \$4.000 20 horas \$80.000
		DESCUENTO POR ATRASOS(1 HORA)	\$4.000
HORAS TRABAJADAS	87	MONTO BRUTO	\$297.100

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

Villa Alegre, **NOVIEMBRE** de 2023.



V°B° DIRECTOR CESFAM

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

