

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
Mariela González Candía		Extensión horaria en SOME Mes NOVIEMBRE	Lunes a viernes \$3.300 64 horas \$211.200
			DESCUENTO POR ATRASOS
HORAS TRABAJADAS	64	MONTO BRUTO	\$211.200

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

