


INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS


Quien suscribe **Dr Tahir Sajjad, Director Técnico SAR 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
MARILUZ DEL PILAR RETAMAL ARRIAGADA ENFERMERA	ENFERMERA TURNO SAR VILLA ALEGRE.	\$7.600 HRS
TOTAL HORAS REALIZADAS		11 HORAS
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		
MONTO TOTAL BRUTO		\$83.600

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
Archivo