

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Constanza Torrejón, Encargada de Programa Salud sexual y reproductiva** 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 POR HORA
Marina Loreto Salazar Gonzalez		TENS Convenio programa continuidad de cuidados preventivos y tratamientos en APS 2023	DICIEMBRE \$4.200
<b>Horas Trabajadas</b>	<b>32</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	<b>\$134.400</b>

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 de 2023**.

**Villa Alegre, DICIEMBRE de 2023.-**

Constanza Torrejón Morales  
Madróna  
9 574.836-5  
V° B° - firma - timbre  
Profesional a cargo

Firma - Timbre  
Encargada gestión recursos externos

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