

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	
NICOLE ALEJANDRA MORALES BUSTAMANTE MEDICO CIRUJANO	SAR VILLA ALEGRE DIAS DE SEMANA	\$ 17.500	12 HRS ✓
	SAR VILLA ALEGRE FINES DE SEMANA Y DIAS FESTIVOS	\$20.500	0 HRS
TOTAL HORAS REALIZADAS		12 HRS.	
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR			
MONTO TOTAL BRUTO		\$210000 ✓	

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, DICIEMBRE 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