


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
ORLANDO ANTONIO MEDEL MEDEL ENFERMERO	- ENFERMERO EN SAR VILLA ALEGRE	\$7.600
TOTAL HORAS REALIZADAS		24 HRS.
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		0
MONTO TOTAL BRUTO		\$182.400

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
(Quién Suscribe)


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

C: C. Jefe de Recursos Humanos
Jefe de Contabilidad