



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Doña **VALENTINA ROJAS ROSALES, ENCARGADA DE CONVENIO "ESPACIOS AMIGABLES"**, 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
- Paola Ester Duarte Espinoza - Nutricionista	<i>Nutricionista en convenio "espacios amigables para adolescentes":</i> - Consejería individual - Evaluación nutricional - Consejería y talleres grupales	\$9.000 horas total \$ 459.000
TOTAL HORAS REALIZADAS		51 horas
MONTO TOTAL BRUTO		\$ 459.000

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.-


V° B° ASESORA RECURSOS EXTERNOS (CONVENIOS)


FIRMA Y TIMBRE ENCARGADA DE CONVENIO

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

