



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Ana María Hernández Quiero, Enfermera, Encargada Coordinación Postas Rurales**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE de 2023**.

| NOMBRE Y CARGO | | ACTIVIDAD | MES MONTO MENSUAL |
|------------------------------------|-----------|--|--------------------------------|
| - PATRICIO LOBOS LOBOS (RONDIN) | | ACTIVIDAD DEL PRESTADOR CUIDADO, RONDAS NOCTURNAS Y APERTURA POSTA LAGUNILLAS. | Diciembre \$ 400.000 |
| | | DESCUENTO POR ATRASOS | |
| | | ABONO POR BENEFICIO | |
| DIAS TRABAJADOS | 30 | MONTO BRUTO | \$400.000 |

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **Diciembre de 2023**.

Villa Alegre, Diciembre de 2023.-


 Jaime González Pérez
Director Cefsam
 C: C. Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad
 Archivo


 Ana M. Hernández Quiero
 2814
 Enfermera
Ana Hernández Quiero
Coordinadora
Postas Rurales

