




## 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 de **diciembre de 2023**.

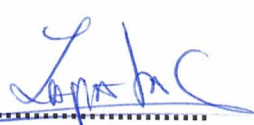
NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
- PAULA BEATRIZ BARRUETO SOLAR ENFERMERA	ENFERMERA DE TURNO EN S.A.R VILLA ALEGRE	\$7.600
<b>TOTAL HORAS REALIZADAS</b>		<b>28 HRS</b>
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>		<b>\$ 212.800</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios **diciembre del 2023**.

Villa Alegre, diciembre del 2023.-

  
**Dr. Tahir Sajjad**  
**Médico Cirujano**  
**RUT: 25.333.776-1**  
**RCM: 43837-5**

.....  
**Director Técnico SAR**

  
 .....  
**Encargada Convenio.**

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

