


INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Dr Tahir Sajjad, Director Técnico SAR Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **OCTUBRE 2023**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
SEBASTIAN ALEXIS MUÑOZ TRONCOSO. TENS	T.E.N.S TURNO SAR VILLA ALEGRE.	\$4.800 HRS
TOTAL HORAS REALIZADAS		24 HORAS
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		\$19.200
MONTO TOTAL BRUTO		\$96.000

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **OCTUBRE 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
(Quien Suscribe))


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

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