

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 **DICIEMBRE 2023.**

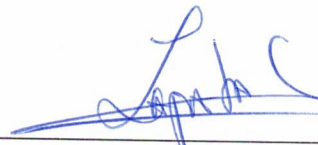
| NOMBRE Y CARGO | ACTIVIDAD | VALOR HORA Y N° DE HORAS |
|--|--------------------------------|--------------------------|
| - Sonya Contreras González Tens | Tens de turno SAR Villa Alegre | \$ 4800 219 HRS |
| TOTAL HORAS REALIZADAS | | 219 HRS |
| BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR | | |
| MONTO TOTAL BRUTO | | \$1.051.200 |

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 2023.**

Villa Alegre, DICIEMBRE 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