



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Don Jaime Gonzalez Perez ,**Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de marzo de **2024**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
Daylin Vasquez Peñaloza Andrea Vasquez Peñaloza		Actividad que realiza TENS de CESFAM Villa Alegre	
		<ul style="list-style-type: none">• licencia prenatal desde el 4 de marzo	
DIAS TRABAJADOS	30	MONTO BRUTO	

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **marzo 2024**

Villa Alegre, 21 de Marzo de 2024.



[Handwritten Signature]
Firma y Nombre
Director CESFAM, Villa Alegre

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

