

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SERVIDOR PÚBLICO DE VILLA ALEGRE

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Elia Jadue Lara, Enfermera coordinadora SAR Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **enero, febrero y marzo de 2024**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR HORA
Felipe Domínguez Muñoz		Funciones propias del Tens Bonificación Rayos X Mes de enero Mes de febrero Mes de marzo	
		Descuentos y o beneficios aplicar	
HORAS TRABAJADAS		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 **enero, febrero y marzo 2024**

Villa Alegre, abril de 2024.


Firma y Timbre
Enfermera Coordinadora
Sar


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

C. C. Jefe de Recursos Humanos



AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA N° 141
Fon: 732-381422/732-381533/732-382163
Correo Electrónico: rrhsalud.valegre@hotmail.com