

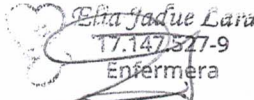
## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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 de marzo de **2024**.


NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MONTO MENSUAL
KATHERINNE CONTRERAS FARIÑA ENFERMERA	ENFERMERA SAR DE VILLA ALEGRE	
DÍAS TRABAJADOS		
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		
MONTO TOTAL BRUTO		

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

Villa Alegre, marzo del 2024.-

  
17.147827-9  
Enfermera

Firma y Timbre  
Elia Jadue Lara  
Enfermera Coordinadora SAR Villa Alegre

  
Firma y Timbre  
Analista Recursos Externos  
Convenios

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