




INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, DIRECTOR CESFAM JORGE DEL CAMPO AMARO Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **MARZO de 2024**.

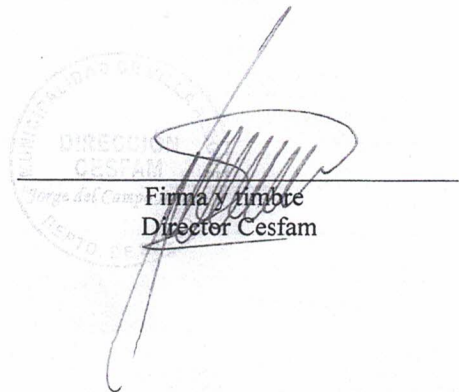
NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR POR HORA
Maribel Carrasco Tapia		Extensión horaria en Archivo fichas Mes MARZO	
HORAS TRABAJADAS	71	MONTO BRUTO	

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, MARZO 2024


Firma y timbre
V° B° Profesional a Cargo

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


Firma y timbre
Director Cesfam

