



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Daniela Ivonne Sánchez Troncoso, Profesional encargada Equipo Dental de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, Villa alegre, encargada del PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA** 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
-Romina Fernanda Gálvez Muñoz, Cirujana Dentista.		Cirujana Dentista de acuerdo con lo definido por el presente CONVENIO PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA según componente N°4 atención odontológica morbilidad en el adulto.	\$
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 de 2024**.

Villa Alegre, marzo de 2024.

Paulina Zapata Cifuentes
Analista Recursos Externos
(CONVENIOS)

Dra. Daniela Sánchez T.
CIRUJANO DENTISTA
RUN: 16.003.088-7
REG-SIS N° 123611

Daniela Sánchez Troncoso
Encargada Equipo Dental
CESFAM Jorge Del Campo

