

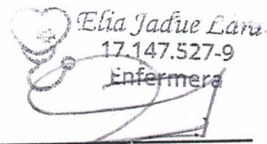
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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 abril 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 abril **2024**.

Villa Alegre, abril del 2024.-


Elia Jadue Lara
17.147.527-9
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