



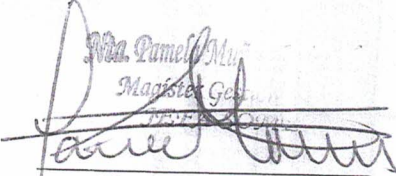
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Jaime González Pérez, Director CESFAM Jorge de Campo Amaro, Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Abril de 2024**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
Maruzzela Cariaga	Carrasco	Administrativo
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 **Abril 2024**

Villa Alegre, Mayo de 2024.


Firma y Timbre
V°B° Profesional a cargo


Firma y Timbre
Director Cesfam

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

