

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Anyela Antonieta Morales Herrera, Directora Comunal de Salud de Villa Alegre**, V. alegre, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **mayo de 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
- Marcia Andrea González Barros, Técnico en enfermería de nivel superior.	TENS , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el CONVENIO Programa continuidad de cuidados preventivos y tratamientos en APS 2024; Desarrollar estrategias que permitan la recuperación de cuidados postergados por pandemia, asociados cáncer cérvico uterino y mamas. (lunes a viernes, de 17 a 20 hrs.).
	TENS , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el CONVENIO Programa continuidad de cuidados preventivos y tratamientos en APS 2024; Desarrollar estrategias que permitan la recuperación de cuidados postergados por pandemia, asociados cáncer cérvico uterino y mamas. (sábados, de 8 a 13 hrs.).

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

Villa Alegre, junio de 2024.


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
CONVENIOS

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


Firma y Timbre
Dirección Comunal de Salud
Villa Alegre