

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, Director CESFAM Jorge Del Campo Amaro de Villa Alegre, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **marzo y abril de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Daniela Victoria Tamar Soto Cornejo , Médica Cirujana.		- Médica para morbilidad en extensión horaria 8 a 13 hrs. (sábados).
TOTAL HRS. REALIZADAS	20	MONEDERADO

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

Villa Alegre, mayo de 2024.

Mica Pamela Muñoz Arriagada
Magister Gestión APS
JEFA SOME

Firma y Timbre
V° B° Profesional a cargo
S. O. M. E.

Firma y Timbre
Dirección CESFAM Jorge Del Campo

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