

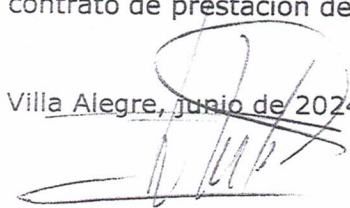
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS


Quien suscribe, **Irene Del Pilar Recabal Aliste, Profesional Encargada de Coordinación Programa PROMOCIÓN DE LA SALUD en 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 **enero, abril y mayo de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
-	Valeria Alejandra Vega Jorquera, Monitora de yoga.	Monitora de yoga , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio Programa PROMOCIÓN DE LA SALUD 2024.
TOTAL DÍAS TRABAJADOS		90

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

Villa Alegre, junio de 2024.


 Firma y Timbre
 Vº Bº Profesional a cargo


 Firma y Timbre
 Analista Recursos Externos
 CONVENIOS

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