



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Jaime González Pérez, Director CESFAM Jorge Del Campo Amaro, Villa 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
MARILUZ RETAMAL A ENFERMERA TOMA DE MUESTRAS		ENFERMERA TOMA DE MUESTRAS.
		DESCUENTO POR ATRASOS
DIAS TRABAJADOS	31	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 **MAYO 2024**

Villa Alegre, MAYO 2024.

V°B° Profesional a Cargo



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

