

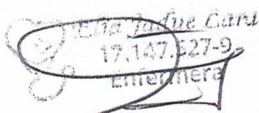
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **EU ELIA JADUE LARA, Enfermera coordinadora SAR Villa Alegre** certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Junio de 2024.**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
CARLOS ALBERTO CALDERON DELGADO	Médico cirujano días de semana
	Médico cirujano sábado y domingo
TOTAL HORAS REALIZADAS	
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR	
MONTO TOTAL BRUTO	

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

Villa Alegre, Junio del 2024.-


17.147.127-9
Enfermera

Firma y Timbre
Coordinadora SAR



Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

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