



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera Coordinadora S. A. R. Villa Alegre, V. 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
Felipe Andrés Domínguez Muñoz, TENS		- BONIFICACION X RAYOS MES DE JUNIO
		- DESCUENTO A APLICAR...
TOTAL HRS. REALIZADAS	0	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 **Junio de 2024**.

Villa Alegre, Junio de 2024.

Elia Denisse Jadue Lara
 17.207.1327-9
 Enfermera

Firma y Timbre
 Vº Bº Profesional a cargo

[Handwritten Signature]

Firma y Timbre
 Analista Recursos Externos
 CONVENIOS

