



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Carolina Jacqueline Vega Sanhueza, Enfermera encargada de Vacunatorio de 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 **junio de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Paola Jacqueline Muñoz Rojas, Técnico en enfermería de nivel superior.		- T. E. N. S. de apoyo , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio Programa "Fortalecimiento del Recurso Humano en APS, Componente N° 2 (Refuerzo RR. HH. E insumos para Campaña de vacunación influenza y de otras según contingencia sanitaria.
		- Descuentos aplicar
DIAS TRABAJADOS	30	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.

Carolina Vega S.
17.734.679-9
Enfermera
Carolina Vega S.
Firma y Timbre
Vº Bº Profesional a cargo

[Firma]
Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
CONVENIOS

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

