



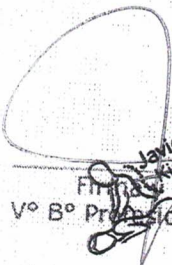
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

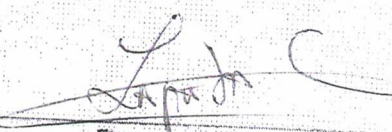
Quien suscribe, **Javier Espinoza Uribe, Coordinador Campaña de Invierno Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Julio de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Maria Jose Fuentes Novoa, Kinesióloga.		- Kinesióloga para CAMPAÑA DE INVIERNO
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	22	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 **julio de 2024**.

Villa Alegre, julio de 2024.


Javier Espinoza U.
Kinesiólogo
382.94-8
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

