



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

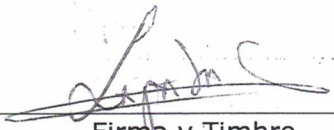
Quien suscribe, **Javier Espinoza Uribe, Coordinador Campaña de Invierno Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Julio de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Patricio Antonio Suazo López, Médico Cirujano		- Médico para CAMPAÑA DE INVIERNO
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	5	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
17.382.194-8
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

