

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **EU Elia Jadue Lara, Coordinadora SAR Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **JULIO 2024**.

| NOMBRE Y CARGO | ACTIVIDAD |
|---|---|
| Patricio Antonio Suazo Lopez - Médico Cirujano | Médico cirujano SAR 44 hrs semanales |
| 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 **JULIO 2024**.

Villa Alegre, **JULIO** del 2024.-

Avenida Francisco Antonio Bado 127 Villa Alegre

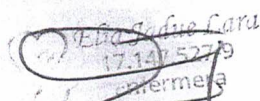
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **EU Elia Jadue Lara, Coordinadora SAR Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **JULIO 2024**.

| NOMBRE Y CARGO | ACTIVIDAD |
|--|--|
| Patricio Antonio Suazo Lopez - Médico | MEDICO CIRUJANO DIAS DE SEMANAS |
| | MEDICO CIRUJANO FINES DE SEMANA Y FERIADO |
| 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 **JULIO 2024**.

Villa Alegre, **JULIO** del 2024.-


Firma y Timbre
(Coordinadora SAR)
(Quien Suscribe)


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
Convenios

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