



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Claudia Orellana Pizarro, **Trabajador Social, Encargada de ejecutar convenios de resolutivez de Cirugía Menor, Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **JULIO Y AGOSTO de 2024**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
FRANCISCA GONZALEZ PARRA TENS		Apoyo, para asistir a profesional médico en procedimientos cutáneos quirúrgicos de baja complejidad.
		Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo)
HORAS TRABAJADAS	33	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-AGOSTO 2024**

Villa Alegre, septiembre de 2024.


 Claudia Orellana Pizarro
 14.329.011-5
 Trabajador Social
 Firma y Timbre
 Profesional a Cargo

