

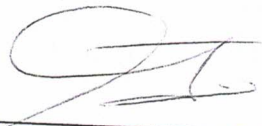
**INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, Director 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 **agosto de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- <b>Katherine Andrea Contreras Fariña,</b> Enfermera.		> <b>Enfermera de turno</b> para Convenio "Servicio de Atención Primaria de urgencias de alta resolución S. A. R."
		<b>DESCUENTO POR ATRASOS</b>
		<b>ABONO COMPIN</b>
<b>TOTAL DÍAS TRABAJADOS</b>	<b>LM</b>	<b>MONTO BRUTO</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **agosto de 2024**.

**Villa Alegre, agosto de 2024.-**

  
 Vº Bº Firma - Timbre  
**PROFESIONAL A CARGO**

  
 Firma - Timbre  
**DIRECCIÓN CESFAM JDCA  
 VILLA ALEGRE**

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



AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA Nº 141  
 Fon: 732-381422/732-381533/732-382163  
 Correo Electrónico: rrrhsalud.valegre@hotmail.com