

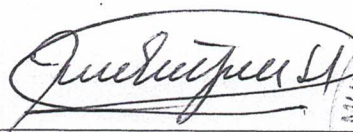
## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Karen Priscila Jadue Lara, Profesional Encargada Unidad S. O. M. E. de 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 **julio y agosto de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- <b>Nicol Alejandra Morales Bustamante, Médica General.</b>		<b>Médica General, de apoyo</b> , para atender consultas generales y chequeos de salud continuos, de usuarios citados en extensión horaria; desarrollando actividades como: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnosticar y tratar enfermedades, lesiones y demás trastornos de salud.</li> <li>- Prescribir tratamientos, medicamentos, cirugías, dietas y/o ejercicios de rehabilitación, según el diagnóstico y condición del paciente.</li> <li>- Consejerías individuales y familiares.</li> <li>- Otros cometidos propios de su formación académica; en <b>EXTENSIÓN HORARIA</b></li> </ul>
		- <b>DESCUENTO A APLICAR...</b>
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>20</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 **julio y agosto de 2024**.

Villa Alegre, septiembre de 2024.



Firma y Timbre  
 V° B° Profesional a cargo  
 UNIDAD S. O. M. E



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



**Villa Alegre**  
 AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA N° 141  
 Fon: 732-381422/732-381533/732-382163  
 Correo Electrónico: rrihsalud.valegre@hotmail.com