



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera Coordinadora S. A. R. 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
- Enzo Cristóbal Sepúlveda Villalobos Médico Cirujano		- Médico de turno para S.A.R Villa Alegre (LUN - VIE).
		- Médico de turno para S.A.R Villa Alegre (SAB - DOM - FESTIVOS).
		- DESCUENTO A APLICAR...
TOTAL HRS. REALIZADAS	57	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 **Agosto de 2024**.

Villa Alegre, Septiembre de 2024.


Firma y Timbre
Vº Bº Profesional a cargo


Firma y Timbre
Analista Recursos Externos
CONVENTOS

