


INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, Director CESFAM Jorge Del Campo Amaro, Villa 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
- Sergio Antonio Valdés Ibáñez, Auxiliar de servicio.		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 17 a 20 hrs. (lunes - viernes).
		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 8 a 13 hrs. (sábados).
TOTAL HRS. REALIZADAS	88	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 2024**.

Villa Alegre, Agosto de 2024.


Firma y Timbre
Vº Bº Funcionario a cargo


Firma y Timbre
Director CESFAM Jorge Del Campo

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

