



**INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe **JAIME PATRICIO GONZALEZ PÉREZ**, Director **CESFAM Jorge Del Campo Amaro de Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades de septiembre de **2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
<b>ALLISON SÁNCHEZ CARRASCO</b> ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA SAR VILLA ALEGRE. Actualmente con licencia médica septiembre
<b>DESCUENTO 50%</b>	
<b>DESCUENTOS PAGO COMPIN</b>	
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>	

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

Villa Alegre, septiembre del 2024.-

*Elia Jarkue Carr*  
Profesional a cargo

Firma y Timbre  
VºBº Profesional a cargo

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
DIRECCIÓN  
CESFAM  
"Jorge del Campo Amaro"  
DEPTO. DE SALUD  
Firma y Timbre  
Director CESFAM

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