

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quién suscribe **Daniela Ivonne Sánchez Troncoso, Cirujano Dentista Encargada de convenio Odontológico Integral, componente N°2: Más Sonrisas para Chile**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes septiembre de 2024.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
- Cecilia Judith Jara Lagos, Cirujano Dentista.	Cirujano Dentista , de acuerdo a lo definido por el presente Programa Odontológico Integral en su componente N° 2: MÁS SONRISAS PARA CHILE , que indica las sgtes. funciones y/o actividades: > 31 altas odontológicas con prótesis.

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

Villa Alegre, septiembre de 2024.-

(Handwritten signature of Paulina Zapata Cifuentes)

Paulina Zapata Cifuentes
 Analista Recursos Externos
 (Convenios)

(Handwritten signature of Daniela Sánchez Troncoso)

Daniela Sánchez Troncoso
 Encargada de Convenio Odontológico
 Integral

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