



### INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **IRIS PARRA LAGOS**, Coordinadora Ambulatorio Básico certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **SEPTIEMBRE 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
DIANA FERNANDA COLLAZOS EUSCATEGUI  MÉDICO	Brindar atención a los usuarios PAB, Solicitar exámenes pertinentes, Controlar a los usuarios una vez al mes, Participar en reuniones de la mesa terapéutica, cuando sea pertinente, Participar de capacitaciones y reuniones a nivel local y regional, Registro en Ficha clínica.
<b>TOTAL HORAS REALIZADAS</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 por el mes de **SEPTIEMBRE 2024**.

Villa Alegre, **SEPTIEMBRE 2024**.-

  
**IRIS PARRA LAGOS**  
VºBº Coordinadora Ambulatorio Básico

  
VºBº Analista Convenios  
externos

### INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Paulina Daniela Cifuentes Zapata, Profesional Encargada Análisis de Recursos Externos (CONVENIOS), V. alegre**, 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
- <b>Diana Fernanda Collazos Euscategui,</b> Médica Cirujana.	) <b>Médica Cirujana</b> , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el CONVENIO "Programa Continuidad de Cuidados y Tratamientos en APS, Componente N° 2 Salud Cardiovascular".
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS EN EL MES</b>	<b>18</b>

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

**Villa Alegre, septiembre de 2024.-**

Firma - Timbre  
PROFESIONAL ENCARGADA  
ANÁLISIS DE RECURSOS EXTERNOS  
(CONVENIOS)

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



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

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Javier Espinosa Uribe, Coordinador campaña de invierno, Villa Alegre, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **septiembre de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
-	<b>Diana Fernanda Collazbs Buscategui, Médico Cirujano.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicios médicos en campaña de invierno (semana)</li> <li>- Servicios médicos en campaña de invierno (finde semana)</li> </ul>
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>17</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 **septiembre de 2024**.

Villa Alegre, septiembre de 2024.

  
 Firma y Timbre  
 Vº Bº Profesional a cargo

  
 Firma y Timbre  
 Analista Recursos Externos  
 CONVENIOS

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

