



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Claudia Orellana Pizarro, **Trabajador Social, Encargada de ejecutar convenios de resolutividad de Cirugía Menor, Villa 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
FRANCISCA GONZALEZ PARRA TENS		Apoyo, para asistir a profesional médico en procedimientos cutáneos quirúrgicos de baja complejidad.
		Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo)
HORAS TRABAJADAS	20	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 **SEPTIEMBRE 2024**.

Villa Alegre, Octubre de 2024.

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

