



COMUNA DE VILLA ALEGRE
MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Javier Espinoza Uribe, Coordinador Campaña de Invierno Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **septiembre del 2024**.

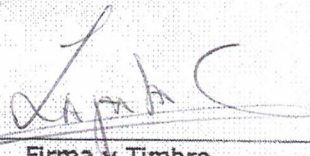
NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
-	Maria Jose Fuentes Novoa, Kinesiología.	- Kinesióloga para CAMPAÑA DE INVIERNO
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	14	MONTO BRUTO

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

Villa Alegre, septiembre del 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

