

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Karen Priscila Jadue Lara, Trabajadora Social, Profesional Encargada Unidad S. O. M. E. CESFAM Jorge Del Campo Amaro, 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
- Maribel Del Carmeñ Carrasco Tapia, Administrativa.	- Administrativa, de apoyo, para Unidad de Archivo de Fichas Clínicas de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, en extensión horaria; (LUN – JUE, de 17 a 20 hrs; VIE, de 16 a 20 hrs). - Administrativa, de apoyo, para Unidad de Archivo de Fichas Clínicas de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, en extensión horaria; (sábados, de 8 a 13 hrs).
TOTAL HRS. REALIZADAS	45

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
UNIDAD S. O. M. E



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

