

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera Coordinadora S. A. R.**

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
CLAUDIO FERNANDO LARA FAUNDEZ TENS		TENS DE TURNO SAR VILLA ALEGRE
		- DESCUENTOS
TOTAL HRS. REALIZADAS	228	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 de 2024**.