

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
- Enzo Cristóbal Sepúlveda Villalobos - Médico Cirujano		- MEDICO DE TURNO PARA S.A.R VILLA ALEGRE (Lun - Vie)
		- MEDICO DE TURNO PARA S.A.R VILLA ALEGRE (Sab - Dom - Fer)
		- DESCUENTO A APLICAR...
TOTAL HRS. REALIZADAS	207	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**.