

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
JORGE MAURICIO VALLADARES GUTIERREZ TENS		TENS De Turno Para S.A.R Villa Alegre.
		BONOS DE RAYOS MES DE SEPTIEMBRE
TOTAL HRS. REALIZADAS	36	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**.

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 **Agosto de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
JORGE MAURICIO VALLADARES GUTIERREZ TENS		TENS De Turno Para S.A.R Villa Alegre.
TOTAL HRS. REALIZADAS	27	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 **Agosto de 2024**.