



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera, Profesional Encargada Coordinación 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 **octubre de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Alfredo Emanuel Villagra Bravo, Kinesiólogo.		Kinesiólogo , para SAR Villa Alegre, de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el convenio (desde 3 hasta 23 octubre de 2024).
		- DESCUENTO A APLICAR...
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	18	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 **octubre de 2024**.

