

### INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, Director CESFAM Jorge Del Campo Amaro, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes **octubre** de 2024.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- <b>Cecilia Andrea Veloz Henríquez, Enfermera.</b>		> <b>Enfermera</b> , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el CONVENIO " <b>Programa de Apoyo a los Cuidados Paliativos Universales en APS</b> ".
		DESCUENTOS (-1 hora, total atrasos en septiembre)
<b>TOTAL DÍAS TRABAJADOS</b>	<b>30</b>	<b>MONTO BRUTO</b>

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.