

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Sofía Yáñez Tejo, Coordinadora Sector 2**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de Octubre **2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
GERARDO MENDOZA VALENZUELA MEDICO GENERAL	PRESTACIONES DE SALUD EN CESFAM
TOTAL DIAS TRABAJADOS	
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR	
MONTO TOTAL BRUTO	

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de Octubre **2024**.