



**INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe, **Karen Priscila Jadue Lara, Profesional Encargada Unidad S. O. M. E. de CESFAM Jorge Del Campo Amaro de Villa Alegre, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **octubre, noviembre y diciembre de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- <b>Elisabeth Angélica Palma Cárdenas, Administrativa.</b>		- <b>Administrativa de apoyo</b> , para Unidad de Archivo y Fichas de CESFAM JDCA, (LUN - JUE, de 18 a 20 hrs, viernes de 17 a 20 hrs.), en <b>EXTENSIÓN HORARIA</b>
		- <b>Administrativa de apoyo</b> , para Unidad de Archivo y Fichas de CESFAM JDCA, (SAB, de 8 a 13 hrs), en <b>EXTENSIÓN HORARIA</b>
		- <b>DESCUENTO A APLICAR...</b>
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>73</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, noviembre y diciembre de 2024**.

Villa Alegre, diciembre de 2024.

*Jadue Lara*  
Firma y Timbre **Jorge del campo amaro**  
Vº Bº Profesional (S) a cargo  
UNIDAD S. O. M. E.  
MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE  
Cesfam  
DEPTO. DE SALUD

