



## 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 **diciembre de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Nicole Alejandra Morales Bustamante,</b></li> <li>- Médico General.</li> </ul>		<p><b>Médico General, de apoyo</b>, para atender consultas generales y chequeos de salud continuos, de usuarios citados en extensión horaria; desarrollando actividades como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnosticar y tratar enfermedades, lesiones y demás trastornos de salud.</li> <li>- Prescribir tratamientos, medicamentos, cirugías, dietas y/o ejercicios de rehabilitación, según el diagnóstico y condición del paciente.</li> <li>- Consejerías individuales y familiares.</li> <li>- Otros cometidos propios de su formación académica;</li> </ul> <p>en <b>EXTENSIÓN HORARIA</b></p>
		- <b>DESCUENTO A APLICAR...</b>
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>7</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 **diciembre de 2024**.

Villa Alegre, diciembre de 2024.

*Jadue Lara*

Firma y Timbre  
Vº Bº Profesional (S) a cargo  
UNIDAD S. O. M. E



C: C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad  
Archivo

