

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Antonieta Morales Herrera**, **Directora Departamento Comunal de Salud Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Noviembre de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- <b>Sergio Antonio Valdés Ibáñez,</b> Auxiliar de servicio.		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 17 a 20 hrs. (lunes - viernes).
		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 8 a 13 hrs. (sábados).
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>81</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 **Noviembre 2024**.

Villa Alegre, Noviembre de 2024.

  
 Firma y Timbre  
 Vº Bº Funcionario a cargo

  
 Firma y Timbre  
 Directora Comunal salud Villa Alegre

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





## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAIME GONZALEZ PEREZ, Director Cesfam Jorge del Campo Amaro Villa 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
- <b>Sergio Antonio Valdés Ibáñez,</b> Auxiliar de servicio.		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 17 a 20 hrs. (lunes - viernes).
		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 8 a 13 hrs. (sábados).
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>83</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 2024**.

Villa Alegre, Diciembre de 2024.



Firma y Timbre  
Director Cesfam Villa Alegre

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

