

## **INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera Coordinadora S. A. R.**

**Villa Alegre, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **NOVIEMBRE de 2024.**

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>
CARLOS ALBERTO BRAVOGONZALEZ		
		- BONIFICACION POR FUNCIONES DE RX
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</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 de 2024.**

**Villa Alegre, DICIEMBRE de 2024.**



## **INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera Coordinadora S. A. R.**

**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
CARLOS ALBERTO BRAVOGONZALEZ		FUNCIONES PRIPIAS DEL TENS DE RX
		- BONIFICACION POR FUNCIONES DE RX
TOTAL HRS. REALIZADAS	<b>12</b>	MONTO BRUTO

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.**

*Elia Jadue Lara*  
17.147.3279

Firma y Timbre  
Vº Bº Profesional a cargo

*[Signature]*

Firma y Timbre  
Analista Recursos Externos  
CONVENIOS

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

