



## 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**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Dorian Alexis Torres Barriga MÉDICO CIRUJANO		-Médico Cirujano De Turno Para S.A.R Villa Alegre
TOTAL HRS. REALIZADAS		23
		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 **Noviembre 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**.

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>
<b>- Dorian Alexis Torres Barriga</b>		<b>-Medico Cirujano De Turno Para S.A.R Villa Alegre días de semana (lun-vie)</b>
		<b>- Medico Cirujano De Turno Para S.A.R Villa Alegre días fines de semana (sab- dom) y festivos</b>
<b>TOTAL HRS. REALIZADAS</b>	<b>52hrs</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**.