

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 **SEPTIEMBRE de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
EDDY LOPEZ CESPEDES , Médico		- Médico de turno para S. A. R. Villa Alegre (LUN - VIE)
		- Médico de turno para S. A. R. Villa Alegre (SAB - DOM - FESTIVOS)
		- DESCUENTO A APLICAR...
TOTAL HORAS REALIZADAS	24	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 **SEPTIEMBRE de 2024**.