



## **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>
- FELIPE DOMÍNGUEZ MUÑOZ		- TENS RAYOS X
- TENS		
		- Bonificación por rayos X
<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**.



## **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>- FELIPE ANDRES DOMINGUEZ MUÑOZ</b>		<b>TENS De rayos Turno Para S.A.R Villa Alegre.</b>
		-
<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 **diciembre de 2024.**