



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Elia Jadue Lara, enfermera coordinadora SAR 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
Giselle Alejandra Pinto Castro		Kinesiología SAR Villa Alegre
		Descuento marcación días 01 y 02 de Octubre.
DIAS TRABAJADOS	29	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 2024**



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Elia Jadue Lara, enfermera coordinadora SAR 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
Giselle Alejandra Pinto Castro		Kinesiología SAR Villa Alegre
		Descuentos atrasos y 2 días de licencia mes de Noviembre.
DÍAS TRABAJADOS	30	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 2024**