



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

Quien suscribe **EU 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 **OCTUBRE de 2024**

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>
<b>KEVIN RAMIREZ VILLALOBOS TENS</b>		FUNCIONES PROPIAS DEL TENS
<b>BENEFICIO U/O DESCUENTO APLICAR</b>		
<b>HORAS TRABAJADAS</b>	<b>12</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 **OCTUBRE 2024**



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **EU 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
, KEVIN RAMIREZ VILLALOBOS TENS		FUNCIONES PROPIAS DEL TENS
BENEFICIO U/O DESCUENTO APLICAR		
<b>HORAS TRABAJADAS</b>	<b>14</b>	<b>MONTO BRUTO</b>

o anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato e prestación de servicios por el mes **NOVIEMBRE 2024**