

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 del 2024.**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- Sofía Elena Sánchez Vega		- MÉDICO De Turno Para S.A.R Villa Alegre.
		-
TOTAL HRS. REALIZADAS	16	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 de 2024.**