

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Jaime González Pérez, Director Comunal de Salud (R)**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE 2023**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA Y N° DE HORAS
ERICA HERNANDEZ ARAYA, AUXILIAR DE SERVICIO	AUXILIAR DE SERVICIO PARA APOYO EN LAS SIGUIENTES TAREAS: -Mantención orden y limpieza de las dependencias del Departamento Comunal de Salud, Cefam Jorge del Campo Amaro, Postas rurales, CECOSF y SAR, según necesidad y requerimientos del servicio.	<b>\$3600 valor hora (Día sábado 16 de diciembre, SAR)</b>
<b>TOTAL HORAS REALIZADAS</b>		<b>12 horas</b>
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>		<b>\$43.200</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **DICIEMBRE 2023**.

Villa Alegre, ENERO DE 2024.-



C: C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad