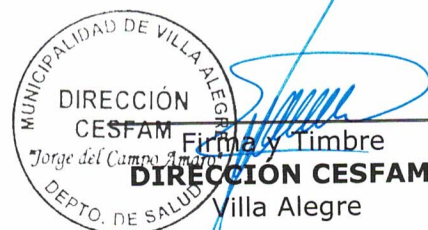


INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Jaime Patricio González Pérez, Enfermero, Director de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **octubre de 2025**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
- Natalia Nicole Tapia Yáñez, Administrativa.		> ADMINISTRATIVA, de apoyo, para tareas como: Operadora O.I.R.S., de acuerdo a las orientaciones técnicas para el funcionamiento de las Oficinas de Información, Reclamos y Sugerencias; <ul style="list-style-type: none"> — Apoyar funciones relacionadas al ámbito de la gestión de usuarios dentro de la institución / establecimiento. — Entregar orientación, información y acogida, en salas de espera u otros sectores, yendo activamente al encuentro de usuarios/as. — Brindar una atención integrada a usuarios/as. 	
		- DESCUENTO ()...	-\$ 0
TOTAL DÍAS TRABAJADOS SEP	30	MONTO TOTAL BRUTO	

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **octubre de 2025**.



C: C. Jefe de Recursos Humanos
Jefe de Contabilidad
Archivo