

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAIME GONZALEZ PEREZ, Director Cesfam Jorge del Campo Amaro Villa 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 - VALOR HORA HRS REALIZADAS MONTO X HRS REALIZADAS
- Sergio Antonio Valdés Ibáñez, Auxiliar de servicio.		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 17 a 20 hrs. (lunes - viernes).	
		- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 8 a 13 hrs. (sábados).	
		OTROS DESCUENTOS	
TOTAL HRS. REALIZADAS	86	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 **octubre 2025**.

Villa Alegre, Octubre de 2025.



 Firma V° B°
 Profesional a Cargo



 Director Cesfam Villa Alegre