

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Jaime González Pérez, Director CESFAM**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de septiembre 2025.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES Y MONTO MENSUAL
<p>ERICA HERNANDEZ ARAYA</p> <p>Ru: 12.491.589-2</p> <p>AUXILIAR DE SERVICIO</p>	<p>AUXILIAR DE SERVICIO PARA LIMPIEZA ASEO BOXS, PASILLOS Y BAÑOS SECTOR POLI</p>	<p>SEPTIEMBRE</p>
TOTAL DIAS TRABAJADOS		
BENEFICIOS U/O DESCUENTOS APLICAR		0
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 de **septiembre 2025**.

Villa Alegre, septiembre 2025,-

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