

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
- GINA TERESA MONTECINOS HORMAZABAL Auxiliar de servicio		> AUXILIAR DE SERVICIO PARA LIMPIEZA PATIOS EXTERIORES, SAR, JARDINES CESFAM, LIMPIEZA ESTACIONAMIENTOS CESFAM, LIMPIEZA EN POSTAS RURALES EN JORNADA DE LA TARDE	SEPTIEMBRE
		OTROS DESCUENTOS -	
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	30	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 de **SEPTIEMBRE de 2025**.

Villa Alegre, SEPTIEMBRE de 2025.-

Firma y Timbre
V° B° Encargado Personal