VILLA ALEGRE

CESFAM
Villa Alegre

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Karen Priscila Jadue Lara, Trabajadora Social, Profesional Encargada Unidad S. O. M. E. 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 **septiembre** de 2025**.**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES – VALOR HORA HRS REALIZADAS MONTO X HRS REALIZADAS
- **Mariela Elizabeth González Candia,** Administrativa.		- **Administrativa, de apoyo,** para la Unidad de S.O.M.E de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, en extensión horaria, (LUN – JUE, de 17 a 20 hrs; VIE, de 16 a 20 hrs), (sábados, de 8 a 13 hrs).	**septiembre**
		- **DESCUENTO A APLICAR...**	**-$ 0**
TOTAL HRS. REALIZADAS	**42**	**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 **septiembre** de 2025**.**

V

C

C

Jefe de Contabilidad
Archivo

DESAM
Departamento de Salud
Villa Alegre
AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA N° 141
Fon: 732-381422/732-381533/732-382163
Correo Electrónico: rrhhsalud.valegre@hotmail.com