



## **INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe **JAVIER ESPINOZA URIBE, REFERENTE CONVENIO CAMPAÑA INVIERNO, Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **AGOSTO 2025**.

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>	<b>VALOR HORA</b>
Gerardo Fares Mendoza Valenzuela		<b>MEDICOS EN PROGRAMA CONVENIO CAMPAÑA INVIERNO 2025.</b>	<b>AGOSTO</b>
		<b>Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo)</b>	<b>\$NO APLICA</b>
<b>HORAS TRABAJADAS</b>	<b>27</b>	<b>MONTO BRUTO</b>	

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

Villa Alegre, agosto de 2025.

