

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 **Agosto de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
- GINA TERESA MONTECINOS HORMAZARAI - 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	AGOSTO
	OTROS DESCUENTOS - 6 horas de atrasos - 1 Día 13/08/2025	
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	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 Agosto **de 2025**.

Villa Alegre, agosto de 2025.-

Firma y Timbre
 V° B° Encargado Personal

