

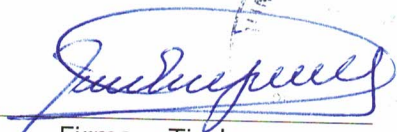
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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 **julio** de 2025.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES - valor mensual DÍAS TRABAJADOS MONTO POR DÍAS TRABAJADOS
- Marcela Herranz Zabala, Administrativa.		- Administrativa, de apoyo , para la Unidad de-S.O.M.E de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, en extensión horaria, (LUN - JUE, de 8 a 17 hrs; VIE, de 8 a 16 hrs).	
		- DESCUENTO A APLICAR (-2 HORAS TOTAL DE ATRASOS, JULIO 2025)	
TOTAL DÍAS TRABAJADOS	14	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 **julio** de 2025.

Villa Alegre, agosto de 2025.


Firma y Timbre
Vº Bº Profesional Encargada
Coordinación SOME y Archivo Clínico




Firma y Timbre
DIRECCIÓN CESFAM
VILLA ALEGRE

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