

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Javier Andrés Molina Gamboa**, Kinesiólogo, Profesional Encargado Coordinación Programa Más Adultos Mayores Autovalentes, 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 **junio de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL DÍAS TRABAJADOS MONTO POR DÍAS TRABAJADOS
- <b>Darlin Guissel Fernanda Amaro Lizama</b> , Psicóloga.	- <b>Psicóloga</b> , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio " <b>Programa Más Adultos Mayores Autovalentes, 2025</b> ".	<b>junio</b>
	- <b>DESCUENTO</b> (-7 días, desde 17 hasta 24/6/2025)	
<b>TOTAL DÍAS TRABAJADOS</b>	<b>MONTO TOTAL 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 **junio de 2025**.

Villa Alegre, junio de 2025.



Firma y Timbre  
Analista Recursos Externos  
CONVENIOS

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