



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **JAIME GONZALEZ PEREZ, DIRECTOR CESFAM, 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/ HORA VALOR
ELINOR SANCHEZ SOTO MEDICO CIRUJANO	MEDICO CIRUJANO PARA CESFAM "JORGE DEL CAMPO AMARO" EN EXTENSION HORARIA. Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo)	JUNIO LUNES A VIERNES 60 HORAS SÁBADOS 15 HORAS
HORAS TRABAJADAS	MONTO BRUTO	\$NO APLICA

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
Director Cefsam

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



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe JAIME GONZÁLEZ PÉREZ, **Director Cesfam de Villa Alegre**, certifica que el servidor público que se indica a continuación ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **MAYO de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES - JORNADA VALOR HORA N° HRS REALIZADAS MONTO HRS REALIZADAS
- ELINOR SANCHEZ SOTO. MEDICO CIRUJANO	- MEDICO CIRUJANO PARA CESFAM Jorge Del Campo Amaro, en extensión horaria	MAYO (LUN - VIE) 37 hrs
		MAYO (SÁBADOS) 15 hrs.
	OTROS DESCUENTOS	- \$ 0
TOTAL HRS. REALIZADAS	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 **MAYO de 2025**.



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

