

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **CONSTANZA TORREJON MORALES, MATRONA ENCARGADA PROGRAMA DE LA MUJER DEL CESFAM DE 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-VALOR-CANTIDAD HORAS
<b>MARCIA GONZALEZ BARROS</b>  <b>TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR</b>		PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y TRATAMIENTOS EN APS 2025, COMPONENTE 1: DETECCION PRECOZ DE CANCER CERVICO UTERINO.	<b>JUNIO</b>
		<b>Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo)</b>	<b>\$NO APLICA</b>
<b>HORAS TRABAJADAS</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 **JUNIO 2025**.

Villa Alegre, junio de 2025.

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

*VB [Signature]*