


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 **MARZO DE 2025**.

| NOMBRE Y CARGO | | ACTIVIDAD | MES/ HORA | VALOR |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|-------|
| MARIBEL CARRASCO TAPIA | | ADMINISTRATIVA PARA S.O.M.E DE CESFAM JORGE DEL CAMPO AMARO, EN EXTENSION HORARIA. | MARZO | |
| ADMINISTRATIVA | | | | |
| | | Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo) | \$NO APLICA | |
| HORAS TRABAJADAS | 42 | 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 **MARZO DE 2025**.

Villa Alegre, JUNIO de 2025.


 Firma y Timbre
 Director Cefsam

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

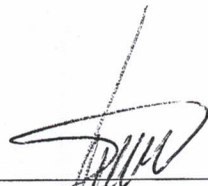
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **JAIME 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 **FEBRERO DE 2025**.

| NOMBRE Y CARGO | | ACTIVIDAD | MES/ HORA | VALOR |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|-------|
| MARIBEL CARRASCO TAPIA | | ADMINISTRATIVA PARA S.O.M.E DE CESFAM JORGE DEL CAMPO AMARO, EN EXTENSION HORARIA. | FEBRERO | |
| ADMINISTRATIVA | | | | |
| | | Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo) | \$NO APLICA | |
| HORAS TRABAJADAS | 32 | 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 **FEBRERO DE 2025**.

Villa Alegre, JUNIO de 2025.


 Firma y Timbre
 Director Cesfam

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

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 **ENERO DE 2025.**

| NOMBRE Y CARGO | | ACTIVIDAD | MES/ HORA | VALOR |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|-------|
| MARIBEL CARRASCO TAPIA | | ADMINISTRATIVA PARA S.O.M.E DE CESFAM JORGE DEL CAMPO AMARO, EN EXTENSION HORARIA. | ENERO | |
| ADMINISTRATIVA | | | | |
| | | Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo) | \$NO APLICA | |
| HORAS TRABAJADAS | 60 | 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 **ENERO DE 2025.**

Villa Alegre, JUNIO de 2025.



 Firma y Timbre
 Director Cesfam

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