



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Víctor Medel Vergara, Director Comunal de Salud de Villa Alegre, V. 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
- <b>Sandra Paola Núñez Castro</b> , Auxiliar de Servicio.	> <b>Auxiliar de Servicio, de apoyo</b> , para DESAM Villa Alegre (22 horas semanales).	mayo
	> <b>DESCUENTOS</b> (inasistencia 1 días, 17 junio de 2025).	
<b>TOTAL DÍAS TRABAJADOS</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 de **junio de 2025**.

**Villa Alegre, junio de 2025.-**

  
 Firma - Timbre  
**DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD VILLA ALEGRE**  


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





## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Bernardita Isabel Peñaloza Maldonado, Nutricionista, Profesional Encargada Dirección Técnica CECOSF Loma De Las Tortillas, V. 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
-	<b>Sandra Paola Núñez Castro</b> , Auxiliar de Servicio.	> <b>Auxiliar de Servicio, de apoyo</b> , para CECOSF Loma De Las Tortillas (22 horas semanales).	mayo
		> <b>DESCUENTOS (...)</b>	-\$
<b>TOTAL DÍAS TRABAJADOS</b>	<b>30</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 de **junio de 2025**.

**Villa Alegre, junio de 2025.-**

Firma y Timbre  
 Vº Bº Profesional Encargada  
**DIRECCIÓN TÉCNICA**  
**CECOSF Loma De Las Tortillas**  
**VILLA ALEGRE**

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

*V. B. J. Peñaloza*

