

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAIME GONZALEZ PEREZ, Director 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 - VALOR HORA HRS REALIZADAS MONTO X HRS REALIZADAS
- Sergio Antonio Valdés Ibáñez, Auxiliar de servicio.	- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 17 a 20 hrs. (lunes - viernes).	JUNIO
	- Apoyo Auxiliar de servicio en extensión horaria 8 a 13 hrs. (sábados).	JUNIO
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 **Junio 2025**.

Villa Alegre, Junio de 2025.


 Firma y Timbre
 Director Cesfam Villa Alegre

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