



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **PAULINA ZAPATA CIFUENTES, ENCARGADA DE GESTION DE RECURSOS EXTERNOS, Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **JUNIO 2025**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR HORA
SOFÍA ARAVENA	MOYA	KINESIOLOGO/A EN PROGRAMA CONVENIO CAMPAÑA INVIERNO 2025.	JUNIO
Descuentos y o beneficios aplicar (ejemplo)			\$NO APLICA
HORAS TRABAJADAS	27	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  
Analista convenios externos

C. C. Jefe de Recursos Humanos

