



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **KATHERINNE CONTRERAS FARIÑA, Enfermera Coordinadora Sar, Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **ABRIL de 2025**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
CAMILO ARTURO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ		TURNO DÍA DE SEMANA	ABRIL \$ 17.500 X 71 HORAS \$ 1.242.500
		TURNO FIN DE SEMANA	\$ 20.500 X 24 HORAS \$ 492.000
		MÉDICO CIRUJANO	Descuentos y o beneficios aplicar
HORAS TRABAJADOS	75	MONTO BRUTO	\$ 1.734.500

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **ABRIL 2025**

Villa Alegre, **JUNIO** de 2025.

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



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Katherine Andrea Sandra Contreras Fariña, Enfermera, Profesional Encargada Coordinación S. A. R. Villa Alegre, V. Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **mayo de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES – DÍAS – VALOR HORA – HRS REALIZADAS – MONTO X HORAS REALIZADAS
- Camilo Arturo Hernández Hernández, Médico Cirujano.	- MÉDICO CIRUJANO , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio “ Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolución SAR ”, sistema de turnos, valor hora.	
	- DESCUENTO (-1 hr. con 52 min. total atrasos en el mes de mayo)	
TOTAL HORAS REALIZADAS	MONTO TOTAL BRUTO	

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **mayo de 2025**.

Villa Alegre, junio de 2025.

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



AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA N° 141
Fon: 732-381422/732-381533/732-382163
Correo Electrónico: rhhslud.valegre@hotmail.com