

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Javier Andrés Espinoza Uribe**, Kinesiólogo, Profesional Encargado Coordinación **CONVENIO "Prog. Salud Respiratoria componente refuerzo para la atención de Salud Primaria durante la Campaña Invierno"**, en **CESFAM Jorge Del Campo Amaro, 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
- <b>Cristóbal Ricardo Retamal Contreras</b> , Médico Cirujano.	- <b>MÉDICO CIRUJANO</b> , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio " <b>Programa Salud Respiratoria componente refuerzo para la atención de Salud Primaria durante la Campaña Invierno</b> "; valor hora.	
	- <b>DESCUENTO...</b>	<b>-\$ 0</b>
<b>TOTAL HORAS REALIZADAS</b>	<b>MONTO TOTAL 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 **mayo de 2025**.

Villa Alegre, junio de 2025.

  
Firma y Timbre

Vº Bº Profesional Encargado  
**Coordinación**

  
Firma y Timbre

Analista Recursos Externos  
**CONVENIOS**

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



DESAM  
Departamento de Salud  
Villa Alegre

AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA Nº 141  
Fon: 732-381422/732-381533/732-382163  
Correo Electrónico: rrtbsalud.valegre@hotmail.com