

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
- María José Fuentes Novoa, Kinesióloga.	- KINESIÓLOGA , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio " Programa Salud Respiratoria componente refuerzo para la atención de Salud Primaria durante la Campaña Invierno "; valor hora.	
	- DESCUENTO...	
	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.


 Firma y Timbre
 Analista Recursos Externos
 CONVENIOS

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: rrhhsalud.valegre@hotmail.com