

INFORME DE CUMPLIMIENTO HORARIO

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Katherinne Contreras Fariña, Enfermera coordinadora S.A.R Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes **ABRIL de 2025**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	Mes- valor hora- hrs realizadas monto x hrs realizadas
-SEBASTIAN ALEXIS MUÑOZ TRONCOSO.	-TENS DE TURNO S.A.R DE VILLA ALEGRE.	
	DESCUENTOS Y O BENEFICIOS APLICAR 0	
HORAS TRABAJADAS	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 **ABRIL 2025**

Villa Alegre, JUNIO de 2025.

C. C. Jefe de Recursos Humanos
Jefe de Contabilidad



INFORME DE CUMPLIMIENTO HORARIO

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Katherinne Contreras Fariña**, Enfermera coordinadora S.A.R Villa alegre, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes **MAYO de 2025**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	Mes- valor hora- hrs realizadas monto x hrs realizadas
-SEBASTIAN ALEXIS MUÑOZ TRONCOSO.		-TENS DE TURNO S.A.R DE VILLA ALEGRE.	
		DESCUENTOS Y O BENEFICIOS APLICAR 0	TOTAL DESCUENTOS \$0
HORAS TRABAJADAS	220	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 **MAYO 2025**

Villa Alegre, JUNIO de 2025.

