

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 **ENERO de 2025**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	Mes- valor hora- hrs realizadas monto x hrs realizadas
Felipe Andrés Domínguez Muñoz	-TENS DE RAYOS EN SAR DE VILLA ALEGRE. Valor hora	
	Asignación de rayos	
HORAS TRABAJADAS	MONTO BRUTO \$50.000	

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

Villa Alegre, FEBRERO de 2025.

INFORME DE CUMPLIMIENTO HORARIO

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe Katherine 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 FEBRERO de 2025

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	Mes- valor hora- hrs realizadas monto x hrs realizadas
Felipe Andrés Domínguez Muñoz	-TENS DE RAYOS EN SAR DE VILLA ALEGRE. Valor hora	
	Asignación de rayos	
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 FEBRERO 2025

Villa Alegre, FEBRERO de 2025.

C. C. Jefe de Recursos Humanos
Jefe de Contabilidad