



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Jaime González Pérez, Director Cesfam**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **ENERO de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	Mes- valor hora-hrs realizadas monto x hrs realizadas
SONYA CONTRERAS GONZALEZ TECNICO EN ENFERMERIA	SAR DE VILLA ALEGRE	
	Descuentos y o beneficios aplicar	
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 **ENERO DE 2025**

Villa Alegre, marzo de 2025.

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





INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Jaime González Pérez, Director Cesfam**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **FEBRERO de 2025**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	Mes- valor hora-hrs realizadas monto x hrs realizadas
SONYA CONTRERAS GONZALEZ TECNICO ENFERMERIA	EN	SAR DE VILLA ALEGRE	
		Descuentos y o beneficios aplicar	
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 DE 2025**

Villa Alegre, febrero de 2025.

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

