

## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **EU Elia Jadue Lara, Enfermera coordinadora SAR Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Diciembre del 2024**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR HORA
<p style="text-align: center;">ELENA YASMILA POBLETE OPAZO</p> <p style="text-align: center;">ENFERMERA</p>	<p style="text-align: center;">FUNCIONES PROPIAS DE ENFERMERA DE ATENCION DE URGENCIAS</p>	
	<b>DESCUENTOS</b>	
BENEFICIO U/O DESCUENTO APLICAR		----
<b>HORAS TRABAJADAS</b>	<b>MONTO 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 **Diciembre 2024**.