

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Katherine Andrea Sandra Contreras Fariña, Enfermera, Profesional Encargada Coordinación S. A. R. Villa Alegre, V. alegre**, 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 – MONTO MONTO POR DIAS TRABAJADOS
- María Alejandra Clavijo Clavijo, Tecnóloga Médica, con mención en Imagenología y Física Médica.		Tecnóloga Médica, con mención en Imagenología y Física Médica, para SAR Villa Alegre, de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el convenio; (LUNES – VIERNES, de 8 a 17 horas)	enero
		- DESCUENTO A APLICAR	—
TOTAL DÍAS TRABAJADOS		MONTO BRUTO	



DESAM
Departamento de Salud

Villa Alegre
AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA N° 141
Fon: 732-381422/732-381533/732-382163
Correo Electrónico: rrihsilud.valegre@hotmail.com