

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe JAIME GONZÁLEZ PÉREZ, **Director Cesfam de Villa Alegre**, certifica que el servidor público que se indica a continuación ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE de 2025**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES - JORNADA VALOR HORA Nº HRS REALIZADAS MONTO HRS REALIZADAS
CAROLINA MOYA BAEZA		- ADMINISTRATIVA SOME	
		OTROS DESCUENTOS	- \$ 0
TOTAL HRS. REALIZADAS	15	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 **DICIEMBRE de 2025**.

Villa Alegre, DICIEMBRE de 2025.

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