

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 **DICIEMBRE de 2025** ✓

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	Mes- valor hora-hrs realizadas monto x hrs realizadas
IGNACIA PACHECO RAMOS	ADMINISTRATIVA	
	DESCUENTO 19/11/2025 08:00 A 20:00 1 hrs por marcacion anticipada 13 horas	
HORAS TRABAJADAS	MONTO BRUTO 192	

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

Villa Alegre, DICIEMBRE de 2025. ✓

Katherine Contreras Fariña
Analista Recursos externos
convenios

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