



INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **KATHERINNE CONTRERAS FARIÑA, 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 de 2025**

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
MARJORIE SEPULVEDA SALAS		TENS EN SAR DE VILLA ALEGRE	
TENS		Descuentos y o beneficios aplicar	\$ 0
HORAS TRABAJADOS	10	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 2025**

Villa Alegre, **DICIEMBRE** de 2025.

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

