



I. Municipalidad de Villa Alegre
Avenida España 196, Fono: 732-404586

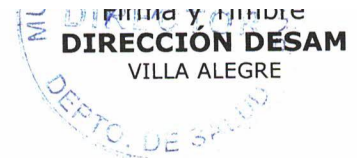
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Germán Andrés Herrera Dinamarca, Kinesiólogo, Director de DESAM Villa Alegre, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **noviembre de 2025**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	MES MONTO X DÍAS TRABAJADOS
-	Marta Nicol Rojas Mondaca, Terapeuta Ocupacional.	> RELATORA, en Capacitación "Actualización en Neurodivergencia", a través de revisión de contenidos, evaluación y certificación.	noviembre
-		DESCUENTO (N/A).	-\$ 0
TOTAL HORAS REALIZADAS	8	MONTO TOTAL BRUTO	

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

Villa Alegre, diciembre de 2025.



CJB/mce

DISTRIBUCIÓN:

- > Indicada
- > Archivo Unidad de RR. HH.
Depto. de Salud V. Alegre.
- > Archivo Unidad de Contabilidad
Depto. de Salud V. Alegre.



Departamento de Salud Municipal de Villa Alegre
Avenida Francisco Antonio Encina 141, Fono: 732-616264
Unidad de RR. HH. Fono: 732-616265
Unidad de Contabilidad y Finanzas, Fono: 732-616266
VILLA ALEGRE, Región Del Maule