

YAZMIN GABRIELA SALINAS CALDERON

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 84

RUT

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE

Fecha: 02 de Octubre de 2025

Rut: 73.568.600- 3


Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON, CON CON

Por atención profesional:

|   |         |
|---|---------|
| PODOLOGIA PACIENTES CARDIOVASCULAR, 96 PACIENTES. MES SEPTIEMBRE 2025 | 960.000 |
| Total Honorarios: \$:   | 960.000 |
| 14.5 % Impto. Retenido:   | 139.200 |
| Total:  | 820.800 |

Fecha / Hora Emisión: 02/10/2025 11:45



18037722000842F5D59D

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202510021145

Fecha / Hora Impresión: 02/10/2025 11:45



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

LIBRARY

1950

1951

1952

1953



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Yazmín Gabriela Salinas Calderón

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO NO

PROGRAMA

FUNCIONES PODOLOGIA PACIENTES CARDIOVASCULAR

CONTRATO

D.A. 185  
INICIO 1/1/2025  
TERMINO 12/31/2025  
HORAS  
MÍNIMO SEMANAL  
MÁXIMO SEMANAL  
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES  
PACIENTES ATENDIDOS 96

VALOR MENSUAL (según contrato) \$ 10,000  
HORA EFECTIVA (según contrato) \$ 10,000

MES SEPTIEMBRE

DIAS TRAB 17

HORAS TOTALES

VALOR BOLETA 960,000

NÚMERO BOLETA 84

  
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]  
VºBº DESAM  
[REDACTED]  
DIRECTOR DESAM



|    |            |   |
|----|------------|---|
| 1  | 08/09/2025 | ORIANA FIGUEROA SARMIENTO                   |
| 2  | 08/09/2025 | LUIS SERGIO LEON NAVARRO                    |
| 3  | 08/09/2025 | RICARDO DANIEL NORDENFLYCHT ARACENA         |
| 4  | 08/09/2025 | GABRIELA VARGAS BARRERA                     |
| 5  | 08/09/2025 | MIRTA EMILIA IBACACHE PAILAQUEO             |
| 6  | 09/09/2025 | JUAN LUIS MARAMBIO GUZMAN                   |
| 7  | 09/09/2025 | SEGUNDO PIZARRO VALENCIA                    |
| 8  | 09/09/2025 | IRMA MARTINEZ MARTINEZ                      |
| 9  | 09/09/2025 | SERGIO ERNESTO LEYTON ALVAREZ               |
| 10 | 09/09/2025 | ROSA AIDA FLORES CORTES                     |
| 11 | 09/09/2025 | JOSE EUGENIO HORMAZABAL MOYA                |
| 12 | 10/09/2025 | MARIA ADRIANA PEREZ RODRIGUEZ               |
| 13 | 10/09/2025 | AMALIA SCHENCKE VALENCIA                    |
| 14 | 10/09/2025 | SILVIA MERCEDES SALAS CORREA                |
| 15 | 10/09/2025 | LUISA MORAGA MORAGA                         |
| 16 | 10/09/2025 | JUAN HUMBERTO OLIVARES ARAYA                |
| 17 | 11/09/2025 | INES DEL CARMEN VEGA NUÑEZ                  |
| 18 | 11/09/2025 | JULIA DEL CARMEN HENRIQUEZ GONZALEZ         |
| 19 | 11/09/2025 | ALDO ENRIQUE VARELA PAVEZ                   |
| 20 | 11/09/2025 | NADIA OLIVARES VENEGAS                      |
| 21 | 11/09/2025 | CLAUDIO GAETE ARAYA                         |
| 22 | 11/09/2025 | ROBERTO FABIAN GODOY HIDALGO                |
| 23 | 12/09/2025 | JOAQUIN RENE VASQUEZ VASQUEZ                |
| 24 | 12/09/2025 | LUISA DEL CARMEN RIVERA GUZMAN              |
| 25 | 12/09/2025 | JUANA LUISA VALENZUELA ASTUDILLO            |
| 26 | 12/09/2025 | JESSICA ADROLINDA MANCILLA PEREZ            |
| 27 | 12/09/2025 | VERONICA EUGENIA MEDINA DIAZ                |
| 28 | 12/09/2025 | VERONICA DEL CARMEN VARGAS ARAYA            |
| 29 | 12/09/2025 | ELBA AMADA ANTIL GUZMAN                     |
| 30 | 13/09/2025 | MINERVA DEL CARMEN OBREGON TORRES           |
| 31 | 13/09/2025 | PATRICIO EDUARDO GUERRA CISTERNAS           |
| 32 | 13/09/2025 | ALBINA DE LAS MERCEDES SANCHEZ RUBIO        |
| 33 | 13/09/2025 | MARGARITA CERÓN FIGUEROA                    |
| 34 | 13/09/2025 | CARLOS RUBEN MEDINA BAEZA                   |
| 35 | 13/09/2025 | MONICA DEL CARMEN PUEBLA PEREZ              |
| 36 | 13/09/2025 | PEDRO ILDEFONSO AREVALO ROJAS               |
| 37 | 15/09/2025 | CARLOS ENRIQUE GUZMAN FUENZALIDA            |
| 38 | 15/09/2025 | JOSE OLIVERIO BARRA VERA                    |
| 39 | 15/09/2025 | XIMENA ISABEL CONCHA NAVARRO                |
| 40 | 15/09/2025 | VERSI DE LAS MERCEDES RIQUELME PARDO        |
| 41 | 15/09/2025 | ISABEL MARGARITA MELLADO RUBILAR            |
| 42 | 15/09/2025 | MARIA JACQUELINE SEREY GUERRA               |
| 43 | 16/09/2025 | GLAFIRA ESTER RIQUELME PARDO                |
| 44 | 16/09/2025 | JOSE ABNER ANDRADE GUERRERO                 |
| 45 | 16/09/2025 | DAVID AÑASCO CASTELLON                      |
| 46 | 16/09/2025 | HILDA EUGENIA (HILDA) ROMAN GUERRA          |
| 47 | 16/09/2025 | CRISTIAN HENRY (CRISTIAN) SEPULVEDA AMBIADO |
| 48 | 20/09/2025 | PAOLA ANDREA DIAZ DIAZ                      |
| 49 | 20/09/2025 | INES MARGARITA TORRES CASTRO                |
| 50 | 20/09/2025 | MARIA ISABEL CHUBRETOVICH SOFFIA            |
| 51 | 20/09/2025 | SANDRA PAOLA RABUCO HIDALGO                 |
| 52 | 20/09/2025 | MARIA WALLIS ALARCON                        |





|    |            |   |
|----|------------|---|
| 53 | 20/09/2025 | SANDRA ELDENA GONZALEZ RUIZ               |
| 54 | 22/09/2025 | ANDRES DELGADO ORDENES                    |
| 55 | 22/09/2025 | ABELINO MANRIQUEZ ULLOA                   |
| 56 | 22/09/2025 | JUAN PONCE VELIZ                          |
| 57 | 22/09/2025 | MONICA LIDIA (MONICA) PINO LOPEZ          |
| 58 | 22/09/2025 | ESTER MANZOR GUERRERO                     |
| 59 | 22/09/2025 | FRESIA MARIA (FRESIA) CORTES GODOY        |
| 60 | 23/09/2025 | ANDREA F. SALGADO GONZALEZ                |
| 61 | 23/09/2025 | MARÍA ELIANA HANNE ALTERMATT              |
| 62 | 23/09/2025 | ROSA CAROLINA OYANEDEL LOPEZ              |
| 63 | 23/09/2025 | ANDRES ALBINO ROZAS ACOSTA                |
| 64 | 23/09/2025 | JOSE ALBERTO PEREZ BRITO                  |
| 65 | 23/09/2025 | JUAN R. MIRANDA DURAN                     |
| 66 | 24/09/2025 | MARÍA AMELIA CEA SOTO                     |
| 67 | 24/09/2025 | MARIA MERCEDES ARAYA CAMPOS               |
| 68 | 24/09/2025 | MARIA LAURA ROJO PAZ                      |
| 69 | 24/09/2025 | MIGUEL ANGEL PAREDES DONOSO               |
| 70 | 24/09/2025 | NURY DEL CARMEN PAVEZ BERNAL              |
| 71 | 25/09/2025 | RENE DIAZ ORDENES                         |
| 72 | 25/09/2025 | ROSARIO IBACETA IBACETA                   |
| 73 | 25/09/2025 | RUDECINDO ALBORNOZ GARCIA                 |
| 74 | 25/09/2025 | JESSICA ESTAY ARRIAGADA                   |
| 75 | 25/09/2025 | MARIA GALARCE HERRERA                     |
| 76 | 25/09/2025 | HECTOR AMILCAR BRIONES LEMUS              |
| 77 | 26/09/2025 | ROBERTO JUAN CASTRO REYES                 |
| 78 | 26/09/2025 | ANA LUISA ALVAREZ AZÓCAR                  |
| 79 | 26/09/2025 | BERTA DEL CARMEN MUNITA ASTORGA           |
| 80 | 27/09/2025 | SARA ROSA (SARA) ALTAMIRANO LEYTON        |
| 81 | 27/09/2025 | MARIA PAOLA (MARIA PAOLA) ARANCIBIA PEREZ |
| 82 | 27/09/2025 | DAVID LEON CASTRO                         |
| 83 | 27/09/2025 | GABRIEL PASCUAL BARRERA CAROCA            |
| 84 | 27/09/2025 | VIRGINIA DE LA CRUZ ACEVEDO TAPIA         |
| 85 | 27/09/2025 | OLGA PATRICIA GUERRA VERGARA              |
| 86 | 27/09/2025 | ARTURO DIONISIO SAAVEDRA ARRIAGADA        |
| 87 | 29/09/2025 | MARIA ALLENDES OLIVARES                   |
| 88 | 29/09/2025 | GLORIA GALLARDO IBACETA                   |
| 89 | 29/09/2025 | VÍCTOR HUGO (VICTOR) ENRIQUEZ CORNEJO     |
| 90 | 29/09/2025 | ERCIK CRISTIAN NUÑEZ OROSTICA             |
| 91 | 29/09/2025 | ROBELINDA DEL CARMEN ROJAS LARA           |
| 92 | 29/09/2025 | JUAN RAMON AVENDAÑO RETAMAL               |
| 93 | 30/09/2025 | PATRICIA GEORGINA TORRES PEREZ            |
| 94 | 30/09/2025 | GLORIA PATRICIA GUTIERREZ FABRES          |
| 95 | 30/09/2025 | GUSTAVO ORLANDO ROJAS LARA                |
| 96 | 30/09/2025 | CECILIA DORILA CABRERA TAPIA              |

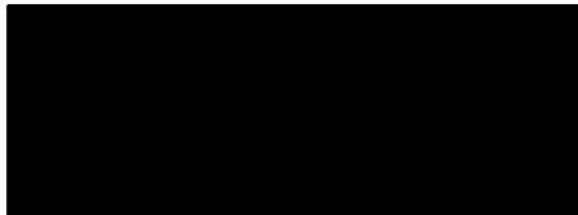
QUINTO: El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detalle función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y planilla de horas realizadas (formato estipulado) y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en secretaría



**CERTIFICADO N° 690**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que el profesional **YAZMIN GABRIELA**  
**SALINAS CALDERÓN** RUT [REDACTED] presta servicios de **PODOLOGÍA** el mes  
**SEPTIEMBRE** del presente año, cuyas atenciones están destinadas según: **PODOLOGÍA**  
**PACIENTES CARDIOVASCULAR.**

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante control interno.



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, del 02 de OCTUBRE 2025



20 ENE 2025

057

Nº 5 CONCON,

DECRETO REGISTRADO Nº \_\_\_\_\_ /

VISTOS:

1. La Ley Nº 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley Nº 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley Nº 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo Nº 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378.
4. Decreto Supremo Nº 19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspaso la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Vía del Mar a la Municipalidad de Concón.
5. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
6. Resolución Nº 18 del año 2017, Contraloría General de la República.
7. Resolución Nº 06 del año 2019, Contraloría General de la República.
8. Decreto Presupuestario Nº 74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
9. Decreto Alcaldicio Nº 3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
10. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol Nº 280-2024.
11. Decreto Alcaldicio Nº 3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado Nº 3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio Nº 3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto Nº 02/2025,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria Nº 47 de fecha 07 de enero del año 2025.
16. Ord. Nº 569/2024 de fecha 30 de diciembre del año 2024, con autorización alcaldicia.
17. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1. **RATIFIQUESE** el Nombramiento en calidad de honorarios de presupuesto cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado, cumpliendo sus servicios en el Cesfam y Sar de Concón, a las siguientes servidoras:

| NOMBRE                    | LINEA     | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | OBSERVACIONES                              |
|---------------------------|-----------|-----------------|------------------|--|
| ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA | PODOLOGIA | 01.01.2025      | 31.12.2025       | PODOLOGIA 1700 PACIENTES<br>CARDIOVASCULAR |
| LINA AGUIRRE FERNANDEZ    |           |                 |                  |  |
| MAFALDA SEGOVIA RIVERA    |           |                 |                  |  |
| YAZMIN SALINAS CALDERON   |           |                 |                  |  |

2. Los Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
3. **IMPÚTESE**, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtitulo 21.03.001.001, Honorarios suma alzada adscrito al establecimiento
- 4.- **NOTIFIQUESE**, por Secretaria Municipal.

**REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE**

  
MARÍA LINA ESPINOZA GODOY

  
MUNICIPALIDAD DE CONCON  
ALCALDE  
FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS

Dear Mr. [Name],

I have received your letter of the 14th inst. regarding the matter of the [Subject]. I am sorry that I cannot give you a more definite answer at this time, but the [Subject] is still under consideration.

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

Yours faithfully,

[Signature]

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

I am sure that you will understand the need for a thorough investigation of the [Subject] before a final decision can be reached. I will be sure to keep you informed of any developments.

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 09 de enero del año 2025, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, [REDACTED] Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y **D. YAZMIN SALINAS CALDERON**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión **PODOLOGA**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] con domicilio en [REDACTED] en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

**PRIMERO:** Por el presente instrumento, el Mandante **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar las labores específicas que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, obligándose a:

- ❖ Ejecutar personalmente las servicios específicas en forma regular y continua por las cuales fue contratado, en el plazo y los términos establecidos
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación y eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del CESFAM.

**SEGUNDO:** El profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recopile en el desempeño del servicio prestado, no debiendo divulgar a terceros el contenido de los informes, o instrumentos emanados del departamento, conforme a la prestación efectuada, constituyéndose una condición esencial del presente contrato, cuyo incumplimiento dará derecho al mandante a poner término en forma inmediata.

**TERCERO:** Asimismo y resguardando la rectitud a que está sujeta la función a desempeña, el profesional tendrá prohibición de:

- ❖ Usar en beneficio propio o de terceros la información a que se tuviese acceso en la razón a la función que desempeña.
- ❖ Expresarse de manera impropia e irrespetuosa con la unidad técnica y demás personas que desempeñen funciones en el CESFAM-SAR de Concón.

**CUARTO:** El valor del servicio contratado será por paciente, de un valor de \$10.000.- (diez mil Pesos) con impuesto incluido, que serán cancelados previa Certificación de los trabajos realizados por la Dirección CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **PODOLOGA** programa cardiovascular, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas, viernes de 16:00 a 20:00 horas y sábado desde las 09:00 hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cefam en rotación de turnos que en general realizaran un máximo de 1700 atenciones anual.

**FUNCION Y OBJETIVO**

Objetivo:

Otorgar una atención primaria en el manejo del pie en el diabético mediante un programa de evaluación, control y tratamiento de las afecciones podológicas. Realizar un diagnóstico inicial de las afecciones más comunes y de los factores recurrentes en las lesiones podológicas posibles de tratar y evitar.

Funciones: Realizar atención podológica a los pacientes diabéticos en control en el CESFAM.



1. The first part of the document

2. The second part of the document

3. The third part of the document

4. The fourth part of the document

5. The fifth part of the document

6. The sixth part of the document

7. The seventh part of the document

8. The eighth part of the document

9. The ninth part of the document

10. The tenth part of the document

11. The eleventh part of the document

12. The twelfth part of the document

13. The thirteenth part of the document

14. The fourteenth part of the document

15. The fifteenth part of the document

16. The sixteenth part of the document

17. The seventeenth part of the document

18. The eighteenth part of the document

19. The nineteenth part of the document

20. The twentieth part of the document

21. The twenty-first part of the document

22. The twenty-second part of the document

23. The twenty-third part of the document

24. The twenty-fourth part of the document

25. The twenty-fifth part of the document

26. The twenty-sixth part of the document

27. The twenty-seventh part of the document

28. The twenty-eighth part of the document

29. The twenty-ninth part of the document

30. The thirtieth part of the document



**QUINTO:** El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detalle función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y planilla de horas realizadas (formato estipulado) y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en secretaría del Cesfam, según calendario entregado por dirección Cesfam, para proceder a revisión y posteriormente al pago el cual se realizara el séptimo día hábil del mes siguiente de haber prestado el servicio, siendo obligación del Departamento de Administración y Finanzas realizar la retención de impuestos de acuerdo a las disposiciones legales vigentes e ingresarlos a las arcas fiscales dentro de los plazos correspondientes.

**SEXTO:** El presente contrato comenzará a regir a partir del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2025 y/o hasta que el Mandante ponga término en forma unilateral.

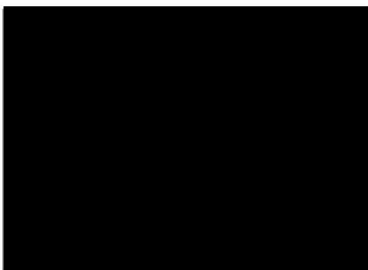
**SEPTIMO:** El Mandatario prestara sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR.

**OCTAVO:** El profesional, declara bajo juramento que no se encuentra afectado por algunas de las inhabilidades descritas en el artículo 54 de la ley 18.575 Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del estado, esto es:

- a) Las personas que tengan vigente o suscriban, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas UTM o más, con el respectivo organismo de la administración pública. Tampoco podrán hacerlo quien tenga litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refiere al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive. Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando esta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas UTM o más, o litigios pendientes, con el organismo de la administración a cuyo ingreso postula.
- b) Las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la administración civil del estado al que postulas, hasta el nivel de jefe de departamento o equivalente, inclusive.
- c) Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.

**NOVENO:** el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa.

Se firma el presente contrato en triplicado, quedando dos ejemplares en poder del Mandante y una copia en poder del Mandatario.



MUNICIPALIDAD DE COCOA  
ALCALDE  
FREDY RAMIREZ VILLALOBOS  
ALCALDE





**Informe de actividades Honorarios**

|                      |  |
|----------------------|--|
| NOMBRE               | YAZMIN GABRIELA SALINAS CALDERÓN               |
| RUT                  |  |
| MES                  | SEPTIEMBRE                                     |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO                                    |
| HORAS SEMANALES      |  |
| HORARIO              | 17:00-20:00 LUNES-VIERNES. 09:00-13:00 SÁBADOS |

| Día o<br>Semana      | Actividades                                      |
|----------------------|--|
| 08/09/25<br>14/09/25 | PODOLOGÍA PACIENTES CARDIOVASCULAR. 36 PACIENTES |
| 15/09/24<br>21/09/24 | PODOLOGÍA PACIENTES CARDIOVASCULAR. 17 PACIENTES |
| 22/09/24<br>28/09/24 | PODOLOGÍA PACIENTES CARDIOVASCULAR. 33 PACIENTES |
| 29/09/24<br>30/09/24 | PODOLOGÍA PACIENTES CARDIOVASCULAR. 10 PACIENTES |
|                      |  |
|                      |  |
|                      |  |

FIRMA

VºBº DIRECCIÓN:



INSTRUMENT OF DEED

Know all men by these presents, that I, the undersigned, for and in behalf of the said [Name], do hereby certify that the within and foregoing is a true and correct copy of the original of the within and foregoing instrument of deed, as the same appears from the records of the County of [County], State of [State], and as the same appears from the records of the County of [County], State of [State].

Witness my hand and seal of office, this [Date] day of [Month], [Year].

