

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Irene Del Pilar Recabal Aliste, Nutricionista Dietista Encargada de Coordinación Convenio Programa "Elige Vida Sana", Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Abril de 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
— María Carolina Arriagada Abarca, Nutricionista.	Nutricionista , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Programa Elige Vida Sana". <ul style="list-style-type: none"> — Evaluación nutricional según edad. — Realizar mediciones antropométricas y calificación nutricional. — Realizar diagnóstico nutricional integrado. — Comparar situación actual de hábitos alimentarios con las metas comprometidas a corto plazo al inicio del programa, identificando factores que favorezcan o dificulten la adherencia al plan de intervención. — Reforzar cambios conductuales y el plan alimentación consensuado. 	
DESCUENTO POR ATRASOS (MES ANTERIOR)		
Horas trabajadas		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 de **Abril de 2024**.

Villa Alegre, **Abril de 2024**.

Profesional Encargada
 Programa Elige Vida
 Sana

Irene Recabal Aliste
 Nutricionista Dietista
 13.784.330-9

Analista Recursos
 Externos
 Convenios

C/c: Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad
 Archivo