

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

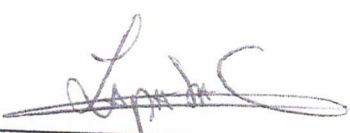
Quien suscribe, **Señorita Antonieta Morales Herrera, Directora Comunal de Salud Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Mayo de 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
— Irene Del Pilar Recabal Aliste, Nutricionista y Dietista.	<p>Nutricionista, de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Elige Vida Sana".</p> <ul style="list-style-type: none">— Evaluación nutricional según edad.— Evaluación de consumo alimentario breve.— Dietoterapia pre diabetes y pre-hipertensión según edad.— Dietoterapia mal nutrición por exceso en pediatría.— 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.— Evaluar globalmente los resultados de la intervención y estimular positivamente la continuidad. <p>— Coordinación y rendición de convenio.</p>
DESCUENTOS POR DIAS NO TRABAJADOS	
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, **Mayo de 2024**.

Villa Alegre, **Mayo de 2024**.-

DIRECCION COMUNAL
DE SALUD



ANALISTA RECURSOS
EXTERNOS CONVENIOS

C/c: Jefe de Recursos Humanos
Jefe de Contabilidad

AVDA. FRANCISCO ANTONIO ENCINA N° 141
Fon: 732-381422/732-381533/732-382163
Correo Electrónico: rrrhsalud.valegre@hotmail.com