

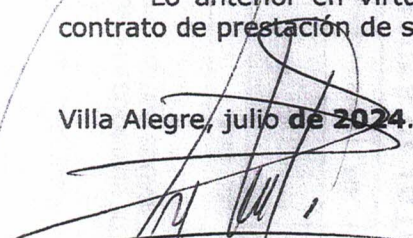
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
— Valeria Alejandra Vega Jorquera		Monitora de yoga y pilates , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Programa Promoción de la salud". — Actividad física y el ejercicio físico en la mejora de la condición física por grupo etarios.
DESCUENTO POR ATRASOS (MES ANTERIOR)		
HRS. TRABAJADAS	12 HRS	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 **julio de 2024**.

Villa Alegre, julio de 2024.-


**Profesional Encargada
Programa Promoción
De la Salud**
**Analista recursos
externos convenios**

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