

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 **Octubre de 2024**.

| NOMBRE Y CARGO | ACTIVIDAD |
|--|--|
| — 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) | |
| 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 **Octubre de 2024**.