



## **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, **Octubre de 2024**.

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>
— <b>Valeria Alejandra Vega Jorquera</b>		<b>Monitora de yoga y pilates</b> , 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.
<b>DESCUENTO POR ATRASOS (MES ANTERIOR)</b>		
<b>HRS. TRABAJADAS</b>	<b>12 HRS</b>	<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>

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**.

## **INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe **PAULINA ZAPATA CIFUENTES, COORDINADORA CECOSF, Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **OCTUBRE 2024**

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>
VALERIA VEGA JORQUERA		<b>MONITORIA DE YOGA "PROGRAMA FOMENTO DE LA PARTICIPACION SOCIAL EN APS"</b>
MONITORA DE YOGA		<b>Descuentos y o beneficios aplicar</b>
<b>SESIONES TRABAJO</b>	<b>DE 4</b>	<b>MONTO BRUTO</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **OCTUBRE 2024**

## **INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Quien suscribe **PAULINA ZAPATA CIFUENTES, COORDINADORA CECOSF, Villa alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **OCTUBRE 2024**

<b>NOMBRE Y CARGO</b>		<b>ACTIVIDAD</b>
VALERIA VEGA JORQUERA		<b>MASOTERAPIA Y AROMATERAPIA</b> "PROGRAMA FOMENTO DE LA PARTICIPACION SOCIAL EN APS"
MONITORA DE MASOTERAPIA		<b>Descuentos y o beneficios aplicar</b>
<b>SESIONES TRABAJO</b>	<b>DE 20</b>	<b>MONTO BRUTO</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **OCTUBRE 2024**