

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 **septiembre de 2025**.

| NOMBRE Y CARGO | ACTIVIDAD | MES MONTO MENSUAL |
|---|--|----------------------|
| — Francisca Ignacia Barahona Retamal, 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. | septiembre |
| DIAS TRABAJADOS 30 | | |
| 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 **septiembre de 2025**.

Villa Alegre, septiembre de 2025.-

Profesional Encargada
 Programa Elige Vida
 Sana

Externos
 Convenios

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