



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **JAVIER ANDRÉS MOLINA GAMBOA, ENCARGADO PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES, Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **ABRIL de 2025**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
-	<b>DARLIN GUISEL FERNANDA AMARO LIZAMA, PSICÓLOGA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- ESTIMULACION DE FUNCIONES COGNITIVAS, AUTOCUIDADO Y PROMOCIONES DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE.</li><li>- PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y DESARROLLO DE OCUPACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL ADULTO MAYOR.</li><li>- MEJORAR O MANTENER LA CONDICIÓN FUNCIONAL DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 60 AÑOS ATENDIDA.</li></ul>	
<b>DIAS TRABAJADOS</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 **ABRIL 2025**.

Villa Alegre, ABRIL de 2025.

C: C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad  
Archivo

