


## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

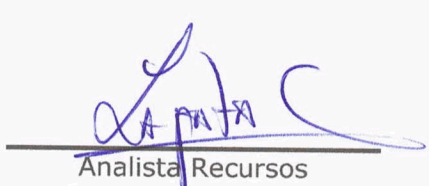
Quien suscribe, **Irene Del Pilar Recabal Aliste, Nutricionista Dietista Encargada de Coordinación Convenio Programa "Elige Vida Sana", Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Abril de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
— <b>Nohemi Andrea Rocha Henríquez, Psicóloga.</b>	<p>Psicóloga, de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Elige Vida Sana".</p> <ul style="list-style-type: none"><li>— Establecer una alianza terapéutica con el sistema familiar.</li><li>— Identificar patrones de conducta saludables y recursos familiares disponibles.</li><li>— Establecer estrategias de comunicación a la familia.</li><li>— Descartar patologías psiquiátricas o conflictos psicológicos prioritarios (Trastornos conductuales severos, trastornos generalizados del desarrollo, cuadros médicos que requieran pauta de alimentación diferenciada). Derivar en caso que corresponda.</li><li>— Evaluar proceso y objetivos acordados. Evaluar las soluciones intentadas por la familia en cuanto al problema, especificar soluciones fracasadas o exitosas.</li><li>— Establecer plan de mantención de cambios y de manejo y prevención de recaídas</li></ul>	<b>Abril \$470.000</b>
<b>DESCUENTO POR ATRASOS (MES ANTERIOR)</b>		<b>0</b>
<b>MONTO TOTAL BRUTO</b>		<b>\$ 470.000</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 **Abril de 2025**.

Villa Alegre, Abril de 2025.-

  
\_\_\_\_\_  
Profesional Encargada  
Programa Elige Vida  
Sana

  
\_\_\_\_\_  
Analista Recursos  
Externos Convenios

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