

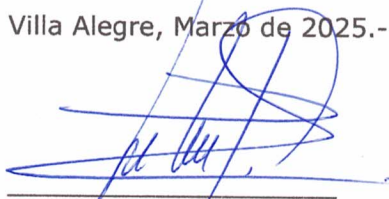
## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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 **Marzo de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
— <b>María Carolina Arriagada Abarca, Nutricionista.</b>	<b>Nutricionista</b> , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Programa Elige Vida Sana". <ul style="list-style-type: none"> <li>— Evaluación nutricional según edad.</li> <li>— Realizar mediciones antropométricas y calificación nutricional.</li> <li>— Realizar diagnóstico nutricional integrado.</li> <li>— 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.</li> <li>— Reforzar cambios conductuales y el plan alimentación consensuado.</li> </ul>	
<b>DESCUENTO POR ATRASOS (- 5 HRS FEBRERO 2025)</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 **Marzo de 2025**.

Villa Alegre, Marzo de 2025.-

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