



**I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE  
DPTO. DE SALUD MUNICIPAL**

**OF. N°: 35/2024**

**MAT.: Remite certificado de pago Honorarios**

**DOÑIHUE, 07 de marzo año 2024.**

**DE : YASNA ZUÑIGA OLEA  
ENCARGADA RED**

**A : NICOLAS HEWSTONE ACEVEDO  
DIRECTOR DESAM**

Por medio del presente, nos complace remitir certificado de cumplimiento de los servicios de **Podóloga del Programa Red Local**, brindado por **Leslie Herrera**, quien durante el periodo del mes de enero 2024 realiza las siguientes actividades:

- 07 atenciones de peluquería en los hogares de las diadas: sesiones donde predomina corte de cabello, perfilado de cejas, masaje capilar, restauración de barba, lavado capilar.

07 sesiones domiciliarias realizadas de una cobertura de 20 atenciones.

Uso de 5 días de feriado legal.

V°B° entregado por Coordinadora de Servicios Especializado en certificado de recepción conforme.

Se deja antecedente en informe que honorarios son cancelados según proporción de atenciones realizadas, estipulado en contrato vigente.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°46, con fecha de emisión 06 de marzo 2024.

Certificado de recepción conforme.

Decreto Alcaldicio contrato de prestación de servicios.

Se agradece imputar gasto a fondo cuenta administrada por **Programa Red Local de Apoyos y Cuidados Doñihue, convenio colaborativo entre Dpto. Salud Doñihue y Ministerio de Desarrollo Social y Familia.**

*Sin otro particular, agradeciendo su gestión*

*Se despide atentamente*

  
**YASNA ZUÑIGA OLEA**