



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

**OF. N°.: 49/2024**

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

**DOÑIHUE, 20 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 **Psicología del Programa Red Local**, brindado por **Linda Santana Orellana**, quien durante el periodo del mes de marzo 2024 realiza las siguientes actividades:

- 53 atenciones de psicología en los hogares de las diadas: sesiones donde predomina recolección de información de la vida, intervenciones en aspectos individuales de PSDF y CP; estimulación cognitiva, contención de emociones, psicoeducación sobre las emociones y el autocuidado, entre otros.

53 sesiones domiciliarias realizadas de una cobertura de 50 atenciones.

1 atención grupal, evaluaciones de PC a preseleccionados.

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

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°13, con fecha de emisión 20 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**