



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

OF. N°.: 39/2024

MAT.: Remite certificado de pago Honorarios

DOÑIHUE, 19 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 **Coordinadora Servicio Domiciliario del Programa Red Local**, brindado por **Melisa Madariaga Echeverria**, quien durante el periodo del mes de marzo 2024 realiza las siguientes actividades:

- Supervisión de actividades de ocho asistentes del cuidado, observación de cumplimiento, seguimientos y levantamiento de incidencias.
- Participación de reunión de equipo de equipo y red básica.
- Asistencia a SSEE para entrega de insumos y activos a las diadas.
- Participación de entrevistas diagnosticas, apoyo en sistema sigec, construcción de planificación de capacitación para equipo SAD.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°15, con fecha de emisión 19 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