

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

**OF. N°.: 88/2025**

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

**DONIHUE, 23 de junio 2025.**

**DE : JOSEFA MIRANDA ROJAS  
ENCARGADA RED LOCAL**

**A : JESSICA MANZOR**

**DIRECTORA (S) DESAM**

Por medio del presente, nos complace remitir certificado de cumplimiento de los servicios de **Gestora Comunitaria del Programa Red Local**, brindado por **CECILIA ARACELY PEREZ JIMENEZ**, quien durante el periodo del mes de junio 2025 realiza las siguientes actividades:

- Articulación de estrategias comunitarias.
- Apoyo a componente SSEE en entrega de insumos y artículos para usuarios.
- Realización de 2 entrevistas de caracterización diagnostica a las diadas del programa.
- Ingreso de evaluaciones en sistema de registro y monitoreo.
- Realización de taller de autocuidado para cuidadoras, alianza colaborativa con alumnas IPCHILE.
- Curso presencial gerontología equipo RPALC.
- Asistencia a taller de autocuidado Abordaje de urgencias subjetivas, realizado por psicóloga y alumna en práctica.
- Recepción y distribución de donaciones recibidas mediante la agrupación de cuidadoras entregadas a familias de programa PRLAC.
- Atención de público en general.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°88, con fecha de emisión 23 de junio 2025.

Certificado de recepción conforme.

Decreto Alcaldicio contrato de prestación de servicios.

Contrato.

Copia de Cedula de identidad por ambos lados.

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*

**JOSEFA MIRANDA ROJAS  
ENCARGADA RED LOCAL**