

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

**OF. N°.: 102/2024**

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 **kinesiólogo**, brindado por **Fernando Palacios Vasquez** quien durante el periodo del mes de junio 2025 realiza las siguientes actividades:

- Realización de curso certificado, intervención en familias complejas.
- 65 sesiones individuales, atenciones donde predomina; evaluación y preparación de plan de intervención, educación en utilización de ayudas técnicas, ejercicios respiratorios, rehabilitación física, neurofisiológicos, ejercicios motores, cognitivos, sensoriales, propioceptivos, manejo de tejido blando, terapia manual.
- 65 atenciones cumplidas, de cobertura de 52 atenciones mínimas y un máximo de 56 atenciones mensuales.
- Realización de plan de intervención usuarios PRLAC.
- VºBº por Coordinadora de Servicios especializado en certificado de recepción conforme, cohorte de cumplimiento desde 20de mayo 2025 al 19 de junio 2025.
- Reunión de encuadre con coordinador de Salud.
- Capacitación Gerontología y Geriatría.
- Capacitación componente SSEE Urgencias subjetivas.

Recepción conforme de Boleta de Honoraries electrónica N°5, 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 (S) RED LOCAL**