

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

**OF. N°.: 92/2025.**

**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 **Podóloga del Programa Red Local**, brindado por **TANIA ESTEFANIA HENRIQUEZ ACEVEDO**, quien durante el periodo del mes de junio 2025 realiza las siguientes actividades:

- 40 sesiones individuales, atenciones donde predomina: Visitas domiciliarias de 45 minutos cada una, realización de anamnesis general, realización de diagnósticos, recomendación de tratamientos de conservador quirúrgico y valoración biomecánicas, Se reagenda atenciones.
- 40 atenciones realizadas, de un mínimo de 38 y un máximo de 43 prestaciones.
- V°B° entregado por Coordinadora de Servicios especializado en certificado de recepción conforme, cohorte de cumplimiento desde 20 de mayo 2025 al 19 de junio 2025.
- Taller de urgencias subjetivas
- Capacitación Gerontología y geriatría.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°61, con fecha de emisión 22 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**