



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

OF. N°.: 17/2024

MAT.: Remite certificado de pago Honorarios

DOÑIHUE, 24 de enero 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 enero 2024 realiza las siguientes actividades:

- Supervisión de actividades de Asistentes del cuidado.
- Reunión de equipo con AC.
- Seguimiento de requerimientos de familias.
- Poseer de implementos de protección a AC y entrega de especies.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°13, con fecha de emisión 22 de enero 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
ENCARGADA RED**