



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

**OF. N°.: 78/2024**

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

**DOÑIHUE, 23 de mayo 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 **Gestora Comunitaria del Programa Red Local**, brindado por **Camila Gonzalez Meneses**, quien durante el periodo del mes de mayo 2024 realiza las siguientes actividades:

- Realización de diagnósticos de organizaciones territoriales de la comuna, participación de reunión para construcción de proyecto de buenas prácticas en salud.
- Gestión de redes con Liceo comunal y construcción de instrumento para aplicar en trabajo comunitario educativo.
- Participación de encuentro comunitario sobre sistema nacional de apoyo en la comuna de Nancagua.
- Apoyo a equipo base para realización de guía de apoyo para los cuidados.
- Organización de material para proceso de Censo comunal.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°55, con fecha de emisión 22 de mayo 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*

