



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

**OF. N°: 92/2024**

**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 **Psicología del Programa Red Local**, brindado por **Linda Santana Orellana**, quien durante el periodo del mes de mayo 2024 realiza las siguientes actividades:

- 51 atenciones de psicología en los hogares de las diadas: sesiones donde predomina recolección de información de la dida, intervenciones en aspectos individuales de PSDF y CP; estimulación cognitiva, contención de emociones, psicoeducación sobre las emociones y el autocuidado, entre otros.
- Evaluaciones diagnosticas a nuevos usuarios del programa.
- Participación de jornada de capacitación y formación.

51 sesiones domiciliarias realizadas de una cobertura de 50 atenciones.

V°B° entregado por Coordinadora de Servicios Especializado en certificado de recepción conforme.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°15, con fecha de emisión 23 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*



**YASNA ZUÑIGA OLEA  
ENCARGADA RED**