



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

OF. N°.: 73/2024

MAT.: Remite certificado de pago Honorarios

DOÑIHUE, 19 de abril 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 abril 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.
- Postulación a familias de programa a fondos de emprendimiento para Fosis que poseen una actividad económica independiente.
- Participación de jornada de cuidados regional y capacitación de formación en duelo.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°54, con fecha de emisión 19 de abril 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**