

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

OF. N°.: 197/2025.

MAT.:Remite certificado de pago Honorarios

DOÑIHUE, 19 de diciembre 2025.

**DE : JOSEFA MIRANDA ROJAS
ENCARGADA RED LOCAL**

**A : FERNANDO ZAMORANO
DIRECTOR (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 diciembre 2025 realiza las siguientes actividades:

- 42 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.
- 42 atenciones realizadas, de un mínimo de 43 y un máximo de 48 prestaciones, debido a cancelaciones y días festivos.
- VºBº entregado por Coordinadora de Servicios especializado en certificado de recepción conforme, cohorte de cumplimiento desde 21 de noviembre 2025 al 19 de diciembre 2025.

Recepción conforme de Boleta de Honoraries electrónica N°73, con fecha de emisión 18 de diciembre 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**