

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

OF. N°.: 205/2025.

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 **Fonoaudióloga del Programa Red Local**, brindado por **CAMILA FERNANDA ITURRIAGA ESPINOZA**, quien durante el periodo del mes de diciembre 2025 realiza las siguientes actividades:

- 23 atenciones domiciliarias, 13 pertenecientes a componente SAD y 10 a componente SSEE.
- Se realiza trabajo de estimulación cognitiva, trabajo de intervención en lenguaje y habilidades comunicativas, funciones ejecutivas y habilidades visuoespaciales, además de trabajo en musculatura orofacial e intervención en Procesos motores básicos, como respiración, prosodia, articulación, entre otros.
- Educación a cuidadoras sobre trabajo de estimulación cognitiva en contextos relacionados a la vida diaria y a higiene oral.
- VºBº entregado por Coordinadora de Servicios especializado en certificado de recepción conforme, cohorte de cumplimiento desde 20 de noviembre 2025 al 19 de diciembre 2025.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N° 17, con fecha de emisión 19 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 (S) RED LOCAL**