I.MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DPTO. DE SALUD MUNICIPAL

OF. Nº.: 34/2024

MAT.: Remite certificado de pago Honorarios

DOÑIHUE, 22 de febrero 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 **Coordinadora Servicio Especializado del Programa Red Local**, brindado por **Josefa Miranda Rojas,** quien durante el periodo del mes de febrero 2024 realiza las siguientes actividades:

- Supervisión de actividades de profesionales y técnicos SSEE; informe profundización diagnostica.
- Participación de reunión de equipo PRLAC y red básica.
- Seguimiento de requerimientos de familias, entrega de calendarios mensual a cada diada, aplicación de profundización a diadas.
- Coordinación de entrega de especies y activos.

Recepción conforme de Boleta de Honorarios electrónica N°49, con fecha de emisión 22 de febrero 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

PROGRAMA RED LOCAL DE APOYOS Y CUIDADOS
DPTO. SALUD
DOÑIHUE

YASNA ZUÑIGA OLEA
ENCARGADA RED