



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	LINDA MABEL ROSALES GARCÍA		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>1568</b>	Imputación: <b>215.21.04.004.001</b>	Centro de Costos: <b>25.04.22</b>
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		

### II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

<p>Contar con una monitora que apoye la ejecución y desarrollo de programa taller de primeros auxilios 2024 Realizar difusión de talleres Realizar taller primeros auxilios 2024 Realizar presentación al terminar cada taller</p>
--

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

Se realiza taller de Primeros Auxilios, correspondiente a Programa Mujeres Jefas de Hogar Registro asistencia en carpeta, además de ir realizando una presentación de todos los que realizamos a diario y por que nos motiva realizar el taller.

Luego de conocer a cada una, indico que sobre taller se realiza en dos partes teoría y practico

Los temas a trabajar en teoría son

-Generalidades de Primeros Auxilios b-Trauma conceptos y manejo inicial. -Reconocimiento de paciente inconsciente. -Toma de Frecuencia cardíaca y respiratoria .-Técnica de curación simple. - Elementos del botiquín para curaciones. -Refuerzo de Temas pasados.

Luego de terminar lo teórico explico como iremos trabajando en dupla para llevar a cabo teoría a practica.

Termino de clase.

### IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

Fecha Cobertura: 2024-11-08	Descripción Cobertura: Fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2024-11-08

Descripción Cobertura:  
Fotografía

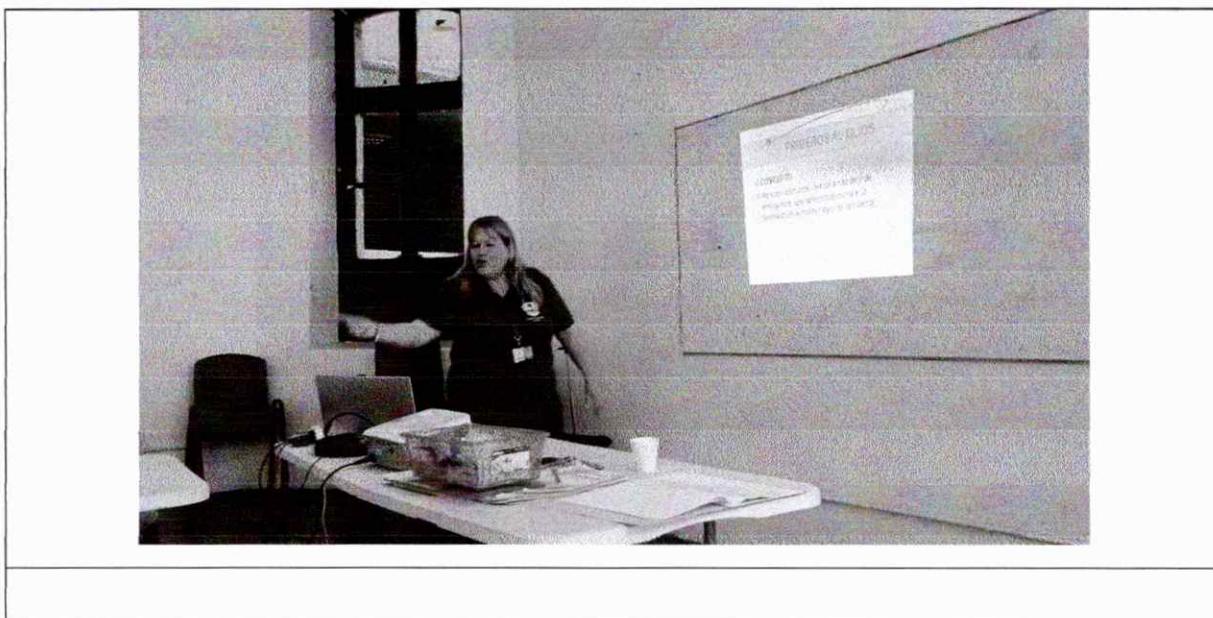
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-11-08

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**V.- Observaciones.**

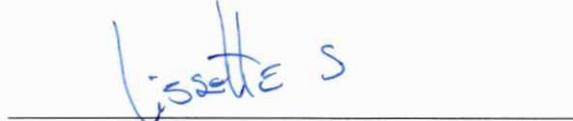


**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.



JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA  
**DIRECTOR**  
**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO**



---

LISSETTE JAZMIN SOTO FARIAS  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

