

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	GENESIS CHANTAL MUÑOZ RIOS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio:	Imputación: 114.05.96.054.002	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - ALBERGUE - NOCHE DIGNA		

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

TENS, Albergue Noche Digna

Responsable de las necesidades de salud que presentan los participantes del dispositivo Atención directa de salud a los usuarios Atender complicaciones menores de salud Ejercer rol de promotor de salud, educativo y buenas prácticas para evitar enfermedades registrar en bitácora de atenciones y derivaciones en el turno. Apoyar y colaborar en higiene de usuarios

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- INGRESO A TURNO A LAS 15:00 HRS
- RONDA A VER A USUARIOS TRANQUILOS
- TOMA SIGNOS VITALES A USUARIOS A LAS 17.30
- DURANTE LA TARDE USUARIOS TOMANDO ONCE TRANQUILOS
- TERMNO DE TURNO A LAS 21:00 HRS
- INGRESO A TURNO A LAS 14:30 HRS
- COORDINADORA Y YO NOS DIRIGIMOS A HLSB A VER A USUARIO DON ERNESTO IBAR, LO CUAL NO ESTABA EN URGENCIAS, SE ENCONTRABA A LA VUELTA DEL HOSPITAL EN PARADERO BEBIENDO ALCOOHOL, SE QUISO QUEDAR AHÍ DON ERNESTO, NO FUE A URGENCIAS NI LLEGO A ALBERGUE, LUEGO ME DIRIJO AL ALBERGUE.
- TOMA DE SIGNOS VITALES A USUARIOS A LAS 19:30
- USUARIOS NO QUISIERON HACER CONTROL DE SIGNOS VITALES
- USUARIOS TOMANDO ONCE TRANQUILOS
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS A USUARIO-A DON HECTOR BELTRAN
- ME RETIRO A LAS 21:00 HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA A ALBERGUE TODO TRANQUILO
- USUARIO DON PABLO SAN MARTIN REFIERE QUE ESTA CON ALERGIA EN TODO EL CUERPO, LO CUAL ME DA HACE ENTREGA DE SUS PAPELES FUE HACE UN MES A URGENCIAS Y QUE ESTA CON ALERGIA DESDE ESA FECHA, SE ESTA APLICANDO CLOBETASOL EN CREMA.
- TOMA DE SIGNOS VITALES A LAS 19:00 HRS
- USUARIO FREDDY FIGUEROA REFIERE QUE TIENE PIE INCHADO, SUGERI QUE FUERA A CESFAM CORRESPONDIENTE
- LLAMA PO TELEFONO USUARIO DON LUIS CARO QUE ESTABA EN EN SAPU
- USUARIO DON PABLO SAN MARTIN REFIERE REFIERE TENER PICAZON EN TODO EL CUERPO.
- USUARIO DON MAXIMO LOPEZ REFIERE DOLOR EN OJO DERECHO, MALESTAR
- USUARIO DON PATRICIO GUAJARDO REFIERE RESFRIO
- SE ENTREGA MEDICAMENTO ORAL A USUARIO HECTOR BELTRAN

- USUARIO LUIS CARO LLEGA DE URGENCIA POR REVISION DE ABSCESO, QUEDA CON MEDICAMENTOS, PARCETAMOL 2 COMPRIMIDOS, CEFADROXILO 1 COMPRIMIDO X 7 DIAS
- INGRESO A ALBERGUE A LAS 15:00 HRS
- RONDA A LAS 15:15 USUARIOS TRANQUILOS
- TOMA DE SIGNOS VITALES A LAS 18:00 HRS
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LAS 18:00 HRS A USUARIO DON LUIS CARO 2 PARACETAMOL
- USUARIO HECTOR BELTRAN A DORMIDO TODO EL DIA REFIEREN OTROS USUARIOS QUE SOLO TOMO DESAYUNO.
- USUARIO DON MAXIMO LOPEZ VA A CESFAM LE INDICAN FUROSEMIDA 1 COMP EN LA MAÑAMA C/12 HRS X 12 MESES, CARVEDILOL ½ COMP C/12 HRS (MAÑANA Y NOCHE), SPIRONOLACTONA 4 COMP C/12 HRS (REGISTRO EN PIZARRA)
- USUARIO PATRICIO LOPEZ REFIERE PICADURA EN MANO DERECHA SE APLICA ALCOHOL
- ENTREGA DE MEDICAMENTO A USUARIO HECTOR BELTRAN 2 PARACETAMOL,2 COMP DE ENALAPRIL,1 COMP AMLODIPINO
- TERMINO DE TURNO 21:00
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA A LAS 15:15 USUARIOS TRANQUILOS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ INDICA QUE HAY QUE COLOCAR NEUROBIONTA C/48 HRS
- (COMIENZO 08-08-2025,11-08-2025,13-08-2025)
- TOMA SIGNOS VITALES 18:00 HRS
- USUARIO LUIS CARO SE ADMINISTRA PARACETAMOL 2 COMP 18:00 HRS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINISTRACION DE FUROSEMIDA 1 COMP, SPIRONOLACTONA 4 COMP,
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO,
- TERMINO DE TURNO 21:00 HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS USUARIO MAXIMO LOPEZ SE ADMINISTRA NEURBIONTA INTRAMUSCULAR A LAS 15:30(PRIMER DIA)
- INGRESO USUARIO GABRIEL CUEVAS A LAS 16:15, TERAPEUTA FRANCO MUÑOZ, REFIERE QUE USUARIO TIENE PATOLOGIA DE ESQUIZOFRENIA, REFIERE MEDICAMENTOS PARA USUARIO HALOPERIDOL 1 COMP A LAS 21:00 HRS, OLANZAPINA 2 COMP A LAS 21:00 HRS .
- RONDA A USUARIOS A LAS 16:30 HRS, USUARIOS TRANQUILOS.
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 18:00 HRS
- USUARIO LUIS CARO SE ADMINISTRA VIA ORAL MEDICAMENTO PARACETAMOL 2 COMP, REFIERE NO HACER TOMADO CEFADROXILO EN LA MAÑANA, SE
- ADMINISTRA A LAS 18:00 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN TIENE HORA MORBILIDAD LUNES 11 AGOSTO 10:20 HRS CESFAM HECTOR GARCIA.
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS.
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ SE ADMINISTRA NEURBIONTA INTRAMUSCULAR A LAS 15:30(SEGUNDO DIA)
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:00 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMP X 10 DIAS, CLORFENAMINA 1 COMP
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS
- 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO LUIS CARO REFIERE QUE NO SE TOMA LOS MEDIAMENTOS DURANTE LA MAÑANA SE ADMINISTRA VIA ORAL A LAS 19:30 HRS PARACETAMOL, CEFADROXILO
- TERMINO TURNO A LAS 21:00 HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ SE ADMINISTRA NEURBIONTA INTRAMUSCULAR A LAS 15:30(SEGUNDO DIA)
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:00 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS, CLORFENAMINA 1 COMPR
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS
- 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS
- ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- USUARIO LUIS CARO NO SE TOMA LOS MEDICAMENTOS
- TERMINO TURNO A LAS 21:00 HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ SE ADMINISTRA NEURBIONTA INTRAMUSCULAR A LAS 15:30(tercer dia).
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:00 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS, CLORFENAMINA 1 COMPR
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS
- 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS
- ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- USUARIO LUIS CARO SE ADMINISTRACION VIA ORAL CEFADROXILO 1 COMPRIMIDO
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS.
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- USUARIO CRISTOPHER TELLO SE QUEMA CON AGUA CALIENTE SU PIerna ,SE COLOCA COMPRESA FRIA DURANTE 5 MINUTOS.
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS, CLORFENAMINA 1 COMPR
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- USUARIO LUIS CARO SE ADMINISTRACIÓN VIA ORAL CEFADROXILO 1 COMPRIMIDO
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS.
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- USUARIOS DON LUIS CARO REFIERE MALESTAR EN ESTOMAGO ,REFIERE QUE EL DIA LUNES 18 VA A IR A MEDICO
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS,
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS.
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- ALGUNOS USUARIOS NO QUIEREN TOMARSE LOS SIGNOS VITALES
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS,
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS.
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- USUARIOS MAXIMO LOPEZ REFIERE NO TOMARSE SUS MEDICAMENTOS DE LA MAÑANA CARVEDILOL ½ COMPRIMIDO,ESPIRONOLACTONA 4 COMPR
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS,
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL, 2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL, 1 FUROSEMIDA, 4 ESPIRONOLACTONA
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1 COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS,
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- SE ADMINISTRA NEUROBIONTA VIA INTRAMUSCULAR A USUARIO MAXIMO LOPEZ.
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO, AMOXICILINA 1
- COMPRIMIDO X 5 DIAS, PRENDNISONA 1 COMPR X 10 DIAS,
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA
- TERMINO DE TURNO A LAS 21:00 HRS

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



2025-08-01	Controlo signos vitales a los usuarios	FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-08-01	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 ✓		
Fecha Cobertura: 2025-08-04	Descripción Cobertura: controlo signos vitales a usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

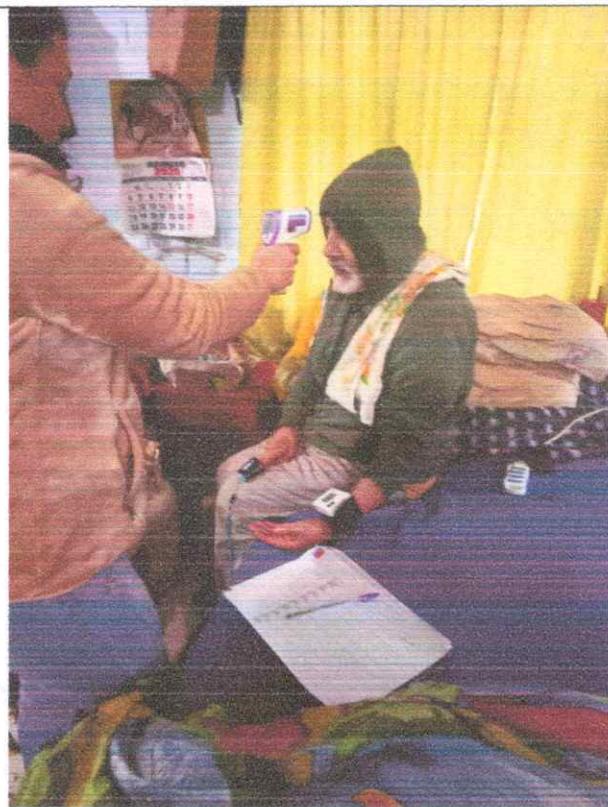


Fecha Cobertura: 2025-08-04	Descripción Cobertura: controlo signos vitales a usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

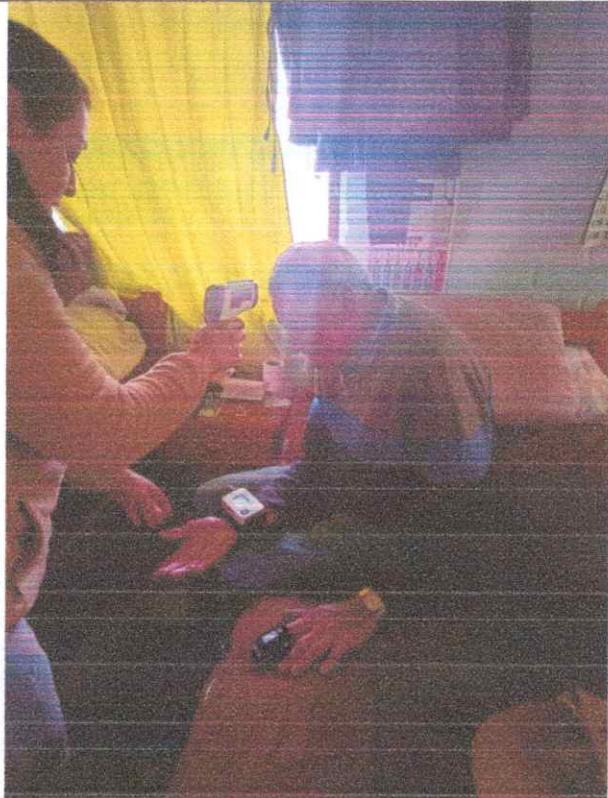


Fecha Cobertura: 2025-08-05	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

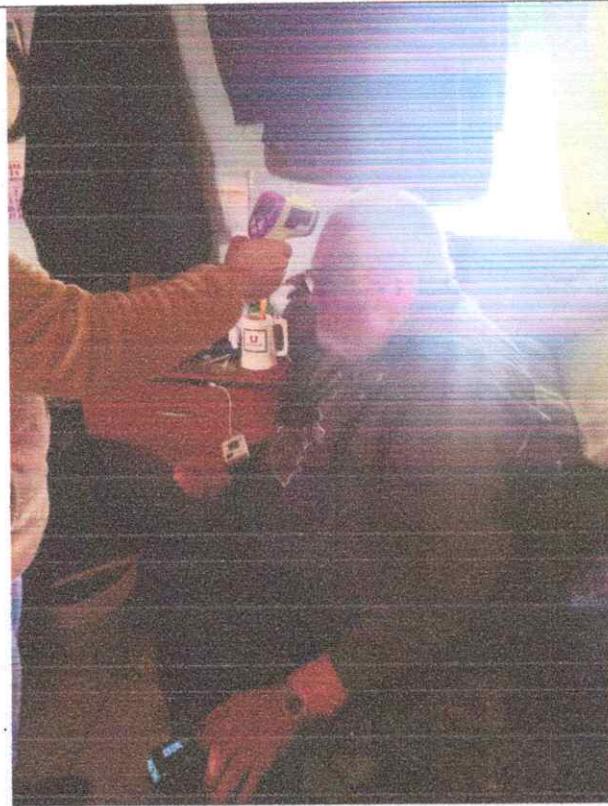




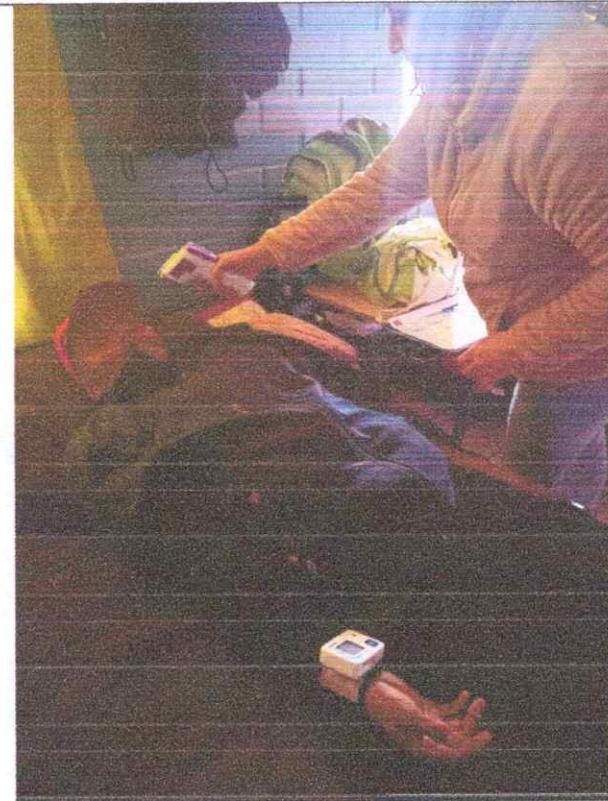
Fecha Cobertura: 2025-08-05	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-06	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



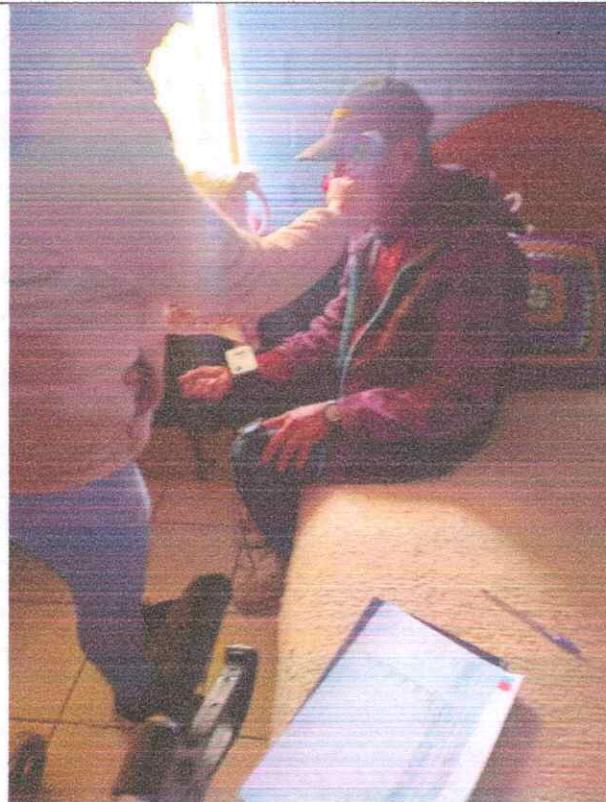
Fecha Cobertura: 2025-08-06	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-07	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

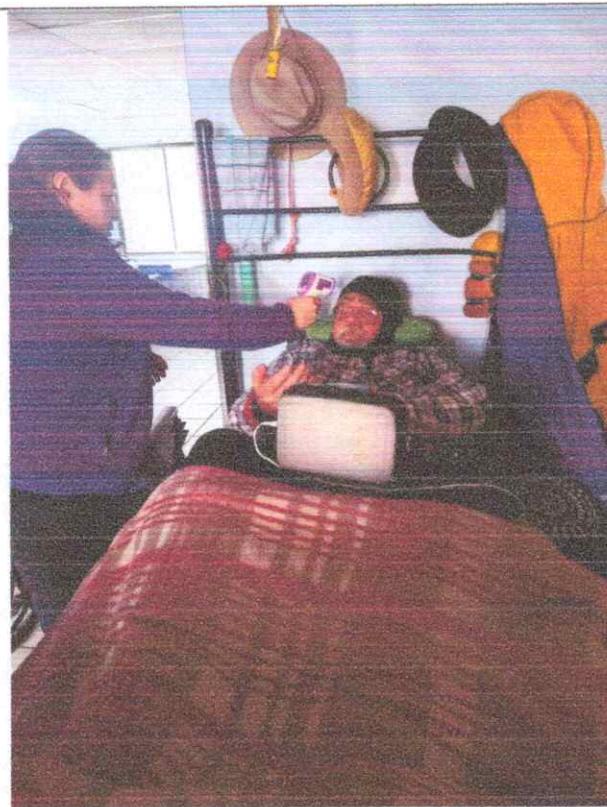


Fecha Cobertura: 2025-08-07	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-08	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

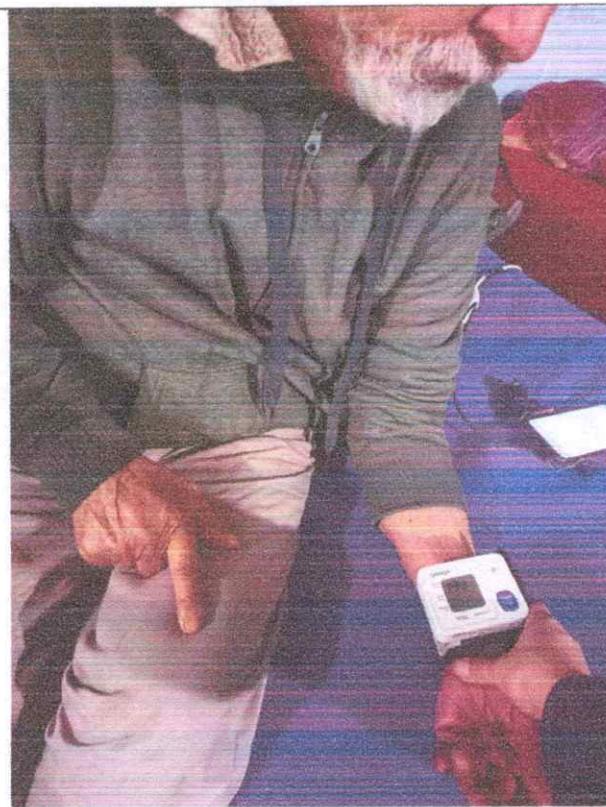




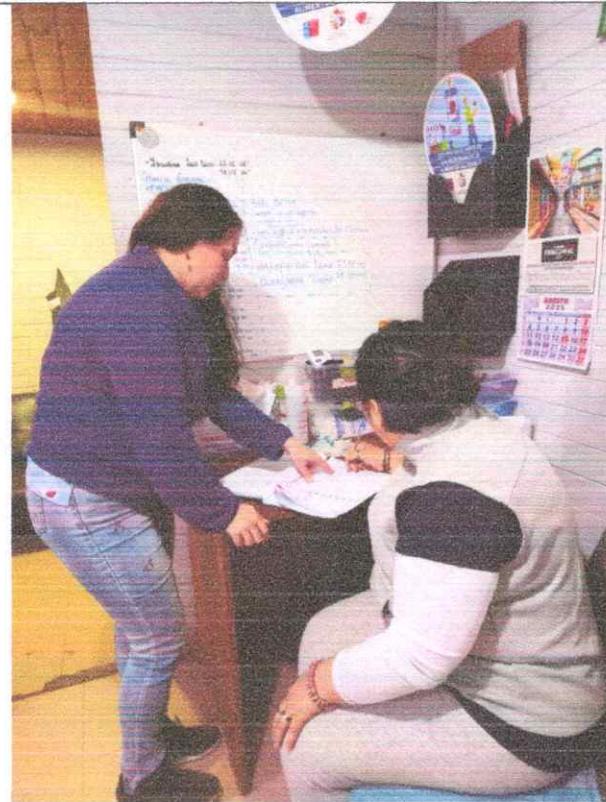
Fecha Cobertura: 2025-08-08	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-11	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-11	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-12	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



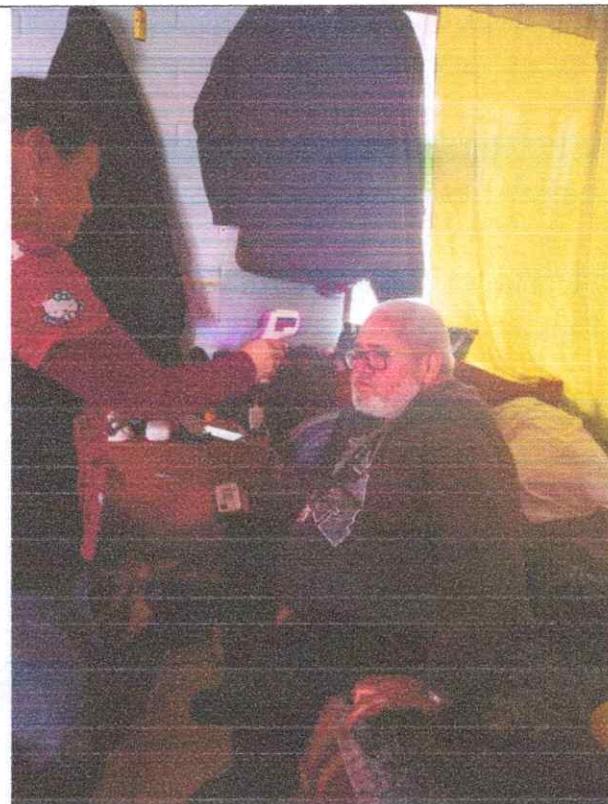
Fecha Cobertura: 2025-08-12	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-13	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



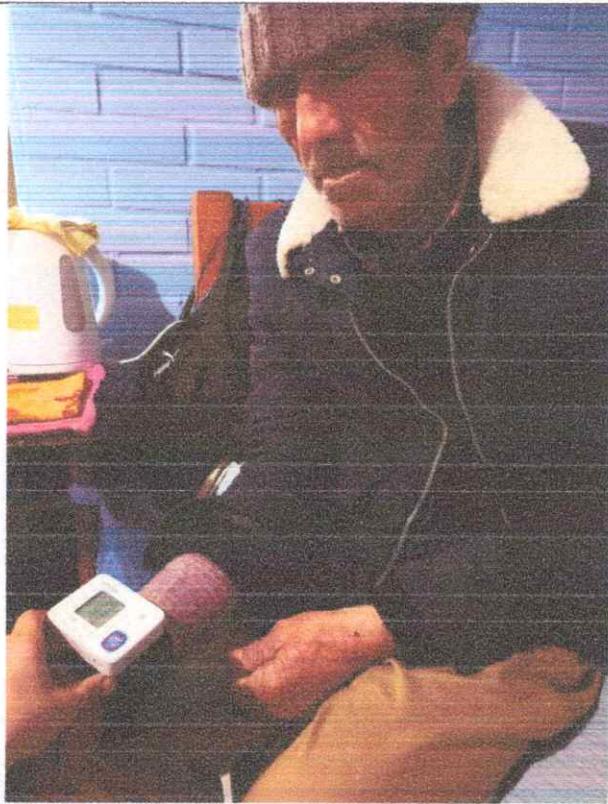
Fecha Cobertura: 2025-08-13	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



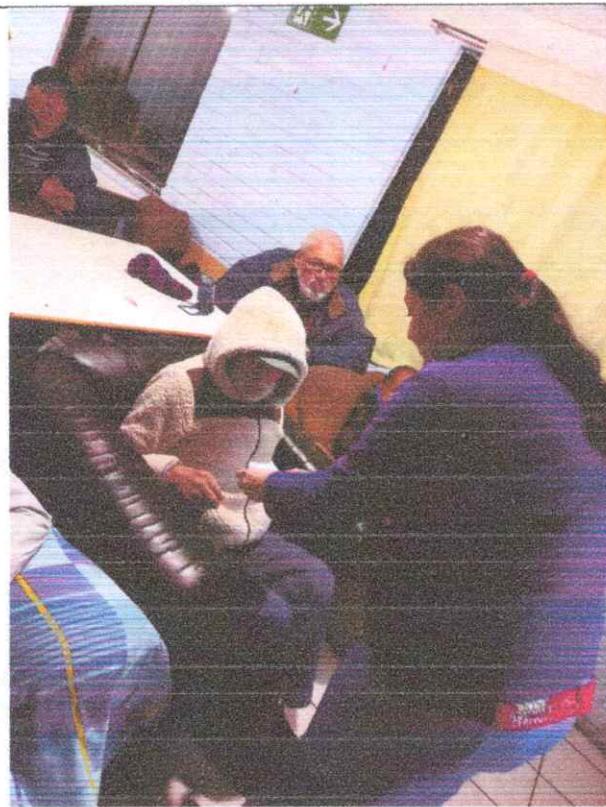
Fecha Cobertura: 2025-08-14	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-14	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-15	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



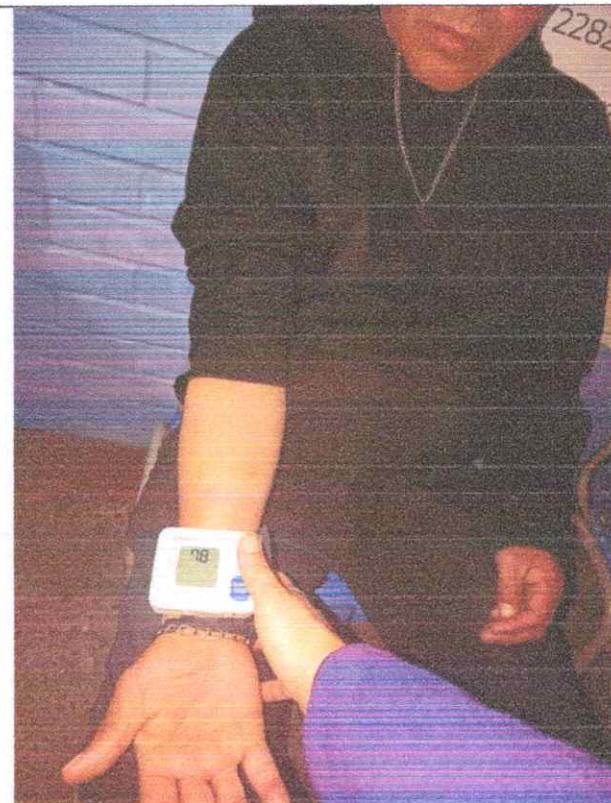
Fecha Cobertura: 2025-08-15	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-18	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-18	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



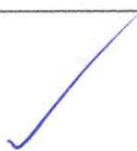
Fecha Cobertura: 2025-08-19	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

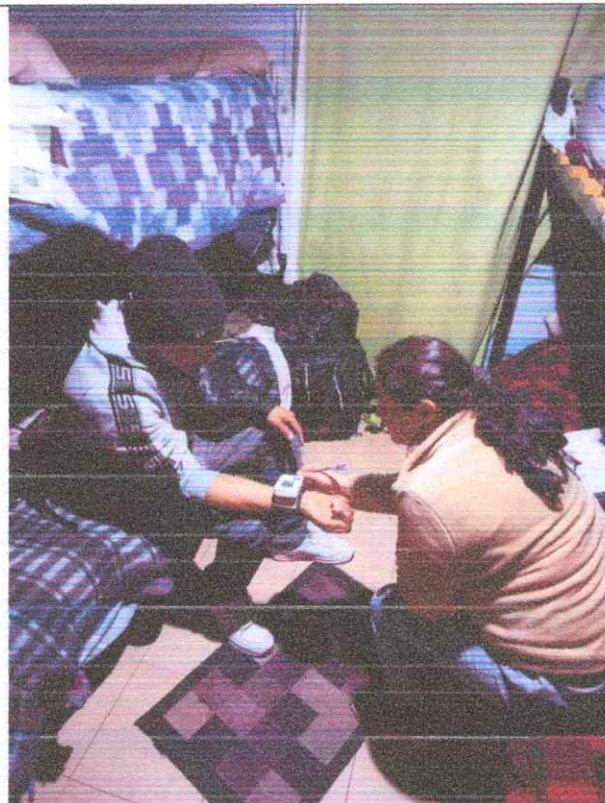


Fecha Cobertura: 2025-08-19	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

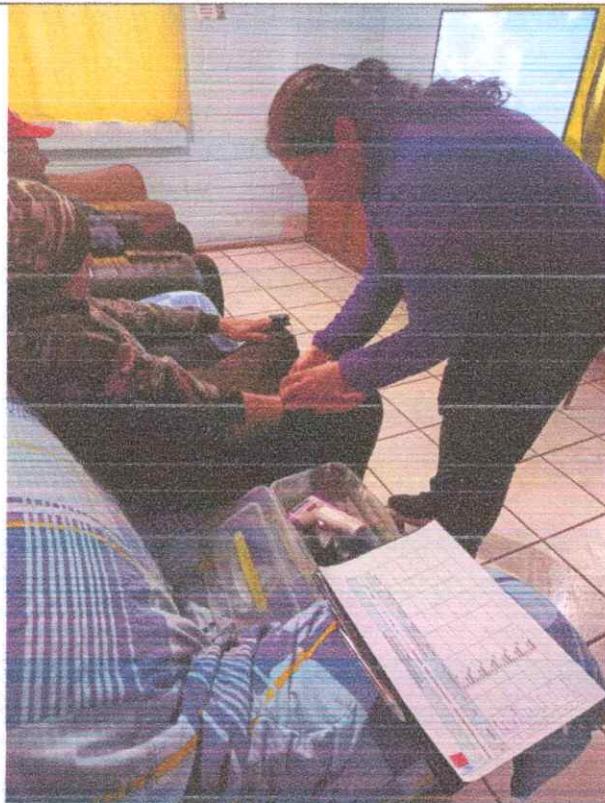


Fecha Cobertura: 2025-08-20	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------





Fecha Cobertura: 2025-08-20	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-21	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



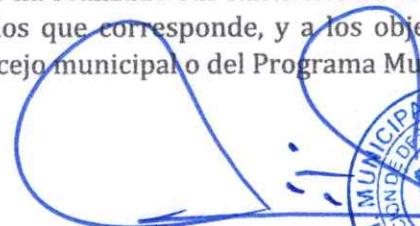
Fecha Cobertura: 2025-08-21	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



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



MARIA JOSE MUÑOZ TORRES
COORDINADOR (A) PROGRAMA

