



## 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 FREDY 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 MEDICAMENTOSA LAS 18:00 HRS A USUARIO DON LUIS CARO 2 PARACETAMOL
- USUARIO HECTOR BELTRAN A DORMIDO TODO EL DIA REFIEREN OTROS USURIOS QUE SOLO TOMO DESAYUNO.
- USUARIO DON MAXIMO LOPEZ VA A CESFAM LE INDICAN FUROSEMIDA 1 COMP EN LA MAÑANA C/12 HRS X 12 MESES, CARVEDILOL ½ COMPR C/12 HRS (MAÑANA Y NOCHE), ESPIRONOLACTONA 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 COMPR DE ENALAPRIL,1 COMPR 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 COMPR 18:00 HRS
- USUARIO MAXILO LOPEZ ADMINISTRACION DE FUROSEMIDA 1 COMPR, ESPIRONOLACTONA 4 COMPR,
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO,
- TERMINO DE TURNO 21:00 HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRSUSUARIO 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 COMNPR A LAS 21:00 HRS, OLANZAPINA 2 COMPR 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, REFIER 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 ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 2 PARACETAMOL,2 ENALAPRIL,1 AMLODIPINO
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS½ 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
- USUARIO MAXIMO LOPEZ SE ADMINISTRA NEURBIONTA INTRAMUSCULAR A LAS 15:30(SEGUNDO DIA)
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:00 HRS
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINITRACION 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 LUIS CARO REFIERE QUE NO SE TOMA LOS MEDICAMENTOS 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 ESPIRONOLACTONA
- 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 día).
- 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 ESPIRONOLACTONA
- 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 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA
- 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 HRS1







- 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
  - 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 ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
  - USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION 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
  - 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 ADMINITRACION 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 ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
  - USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION 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
  - 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 ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
  - USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION 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: controló signos vitales a usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-08-04

Descripción Cobertura:  
controló signos vitales a usuarios

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

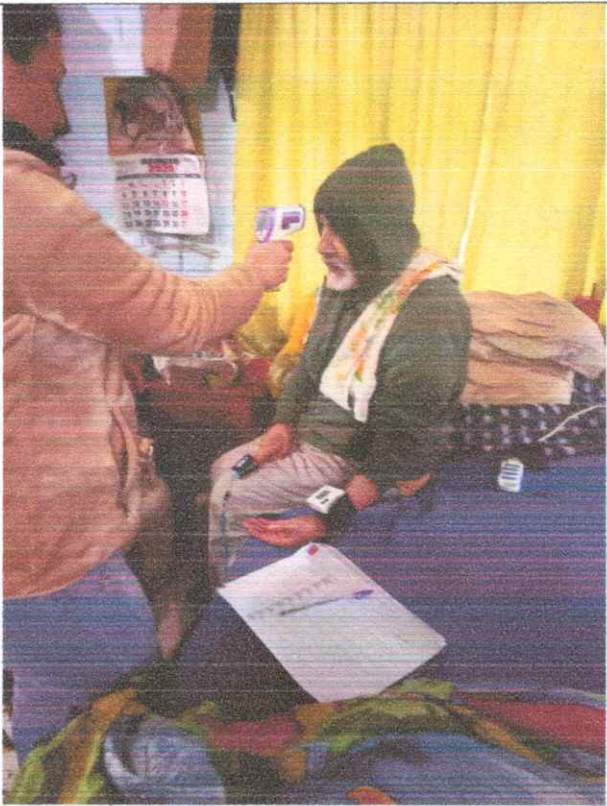
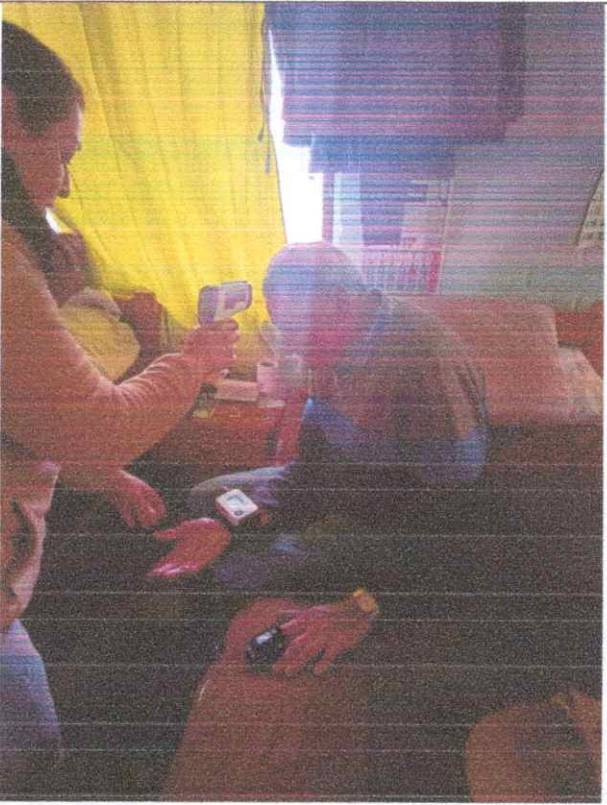


Fecha Cobertura:  
2025-08-05

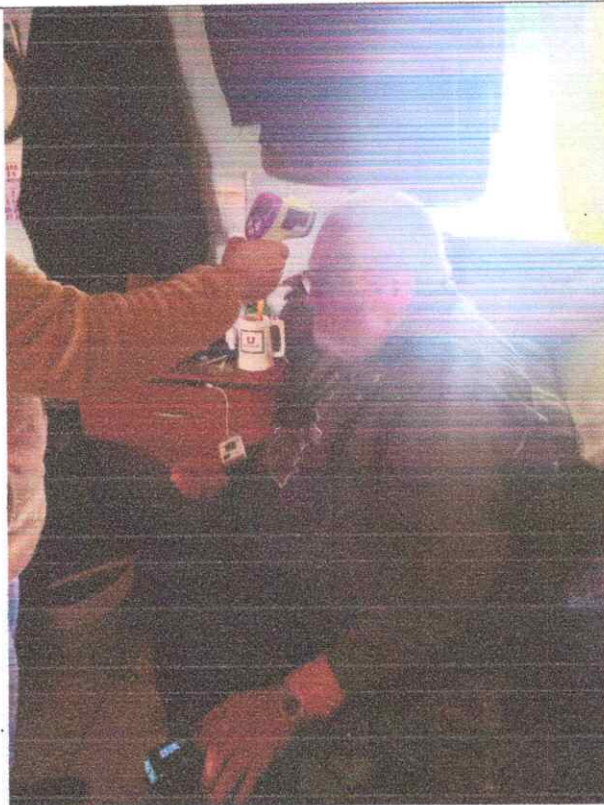
Descripción Cobertura:  
Controló signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-08-05	<b>Descripción Cobertura:</b> Controlo signos vitales a los usuarios	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-08-06	<b>Descripción Cobertura:</b> Controlo signos vitales a los usuarios	<b>Tipo Cobertura:</b> 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

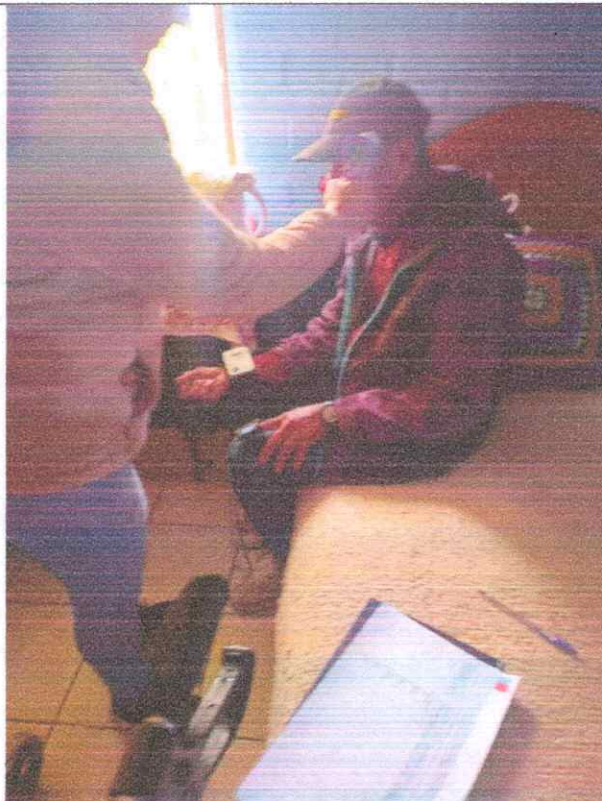




Fecha Cobertura:  
2025-08-07

Descripción Cobertura:  
Controlo signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



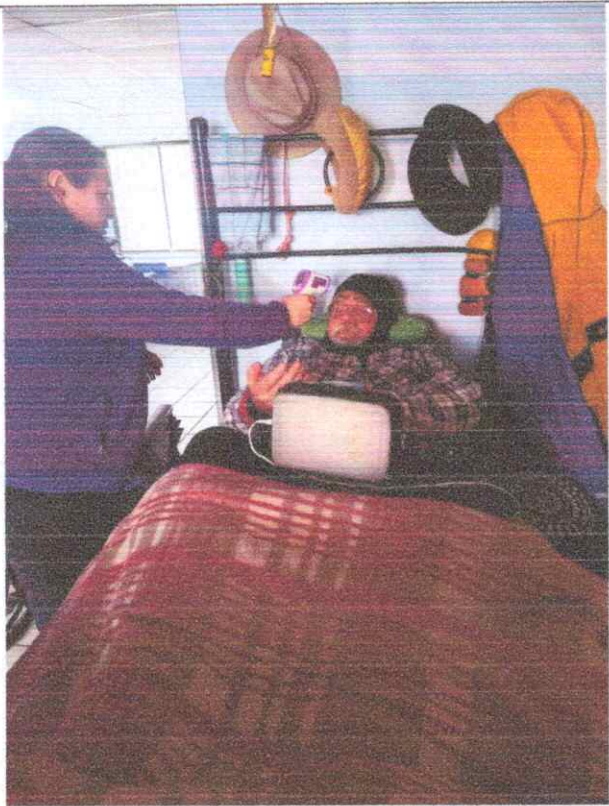
Fecha Cobertura:  
2025-08-08

Descripción Cobertura:  
Controlo signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





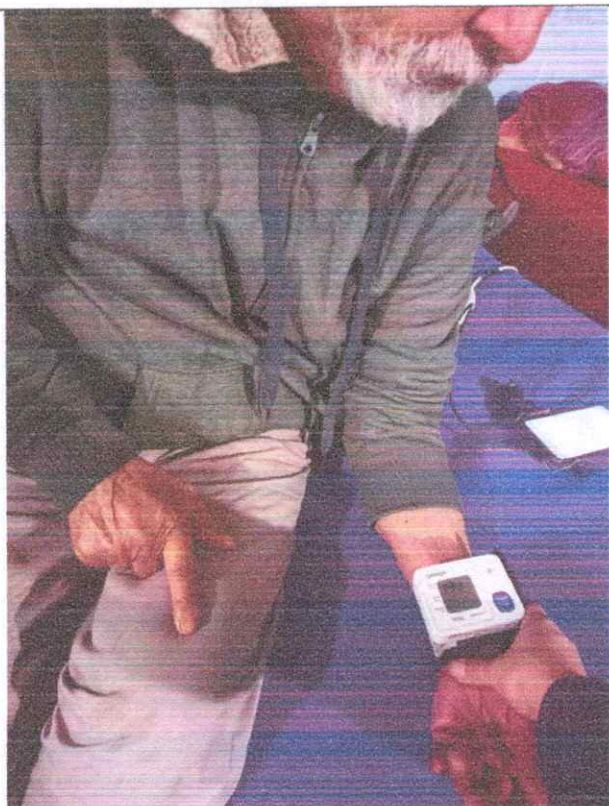


Fecha Cobertura: 2025-08-08	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

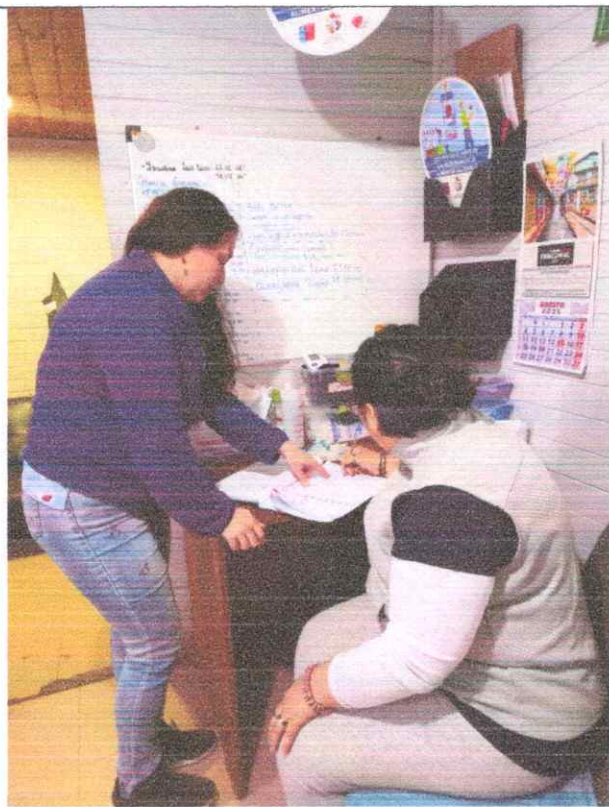


Fecha Cobertura: 2025-08-11	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------





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

✓

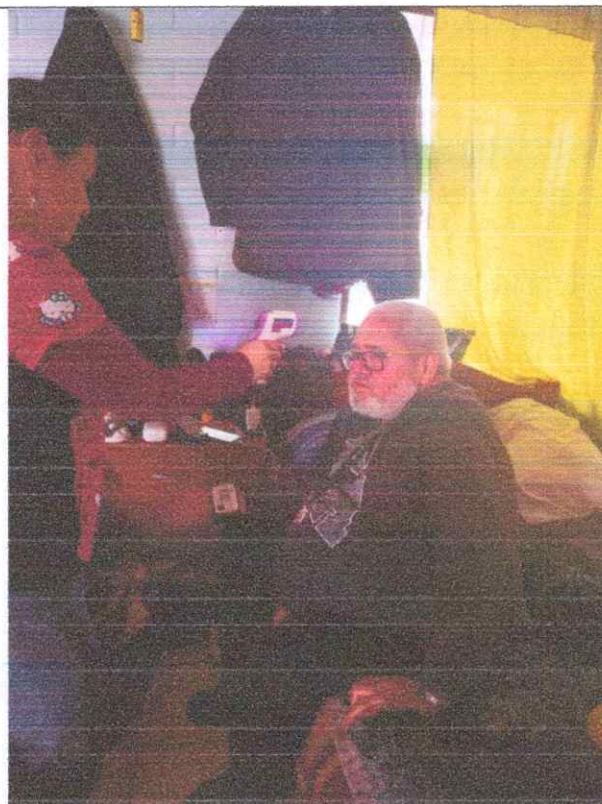




Fecha Cobertura:  
2025-08-13

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

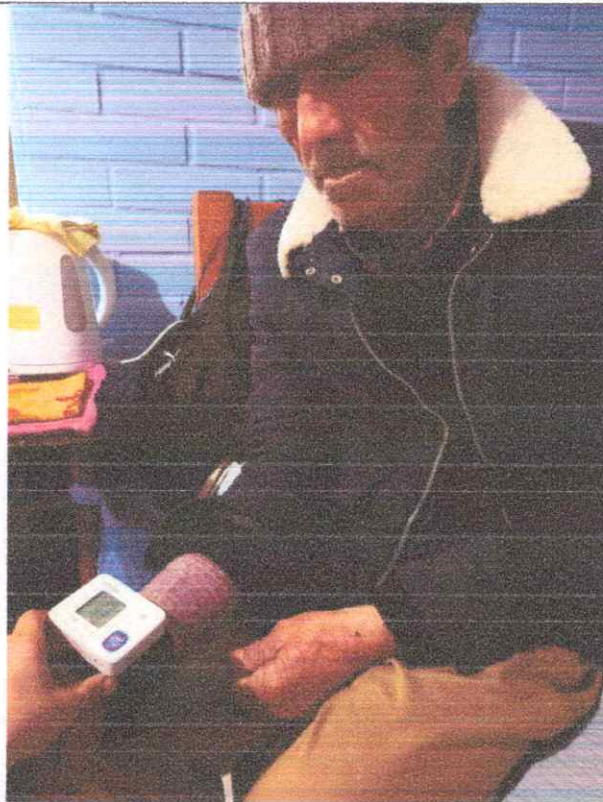




Fecha Cobertura:  
2025-08-14

Descripción Cobertura:  
Controlo signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

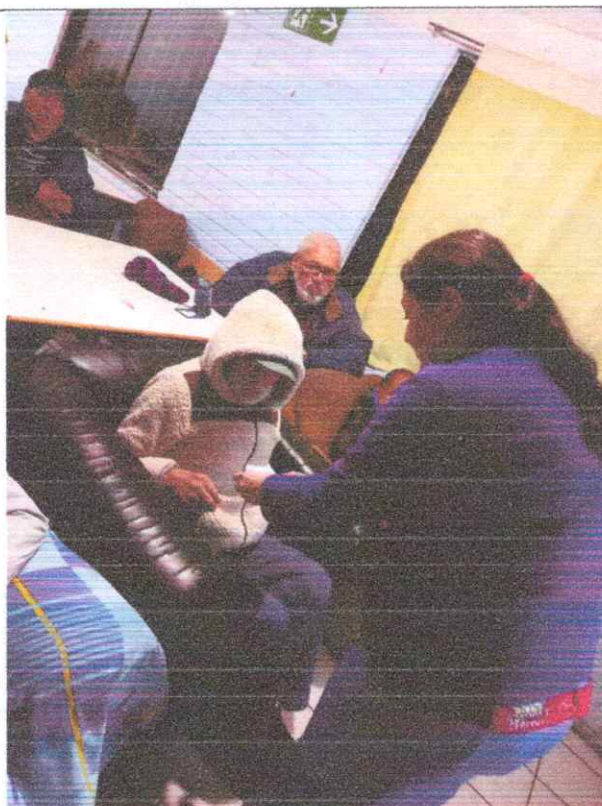


Fecha Cobertura:  
2025-08-15

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


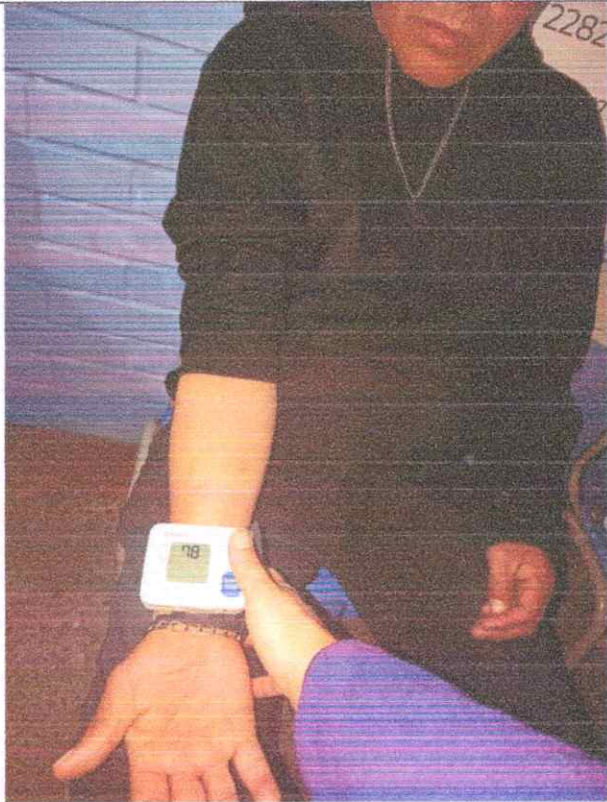


Fecha Cobertura:  
2025-08-18

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

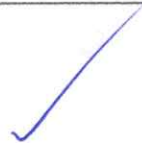
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



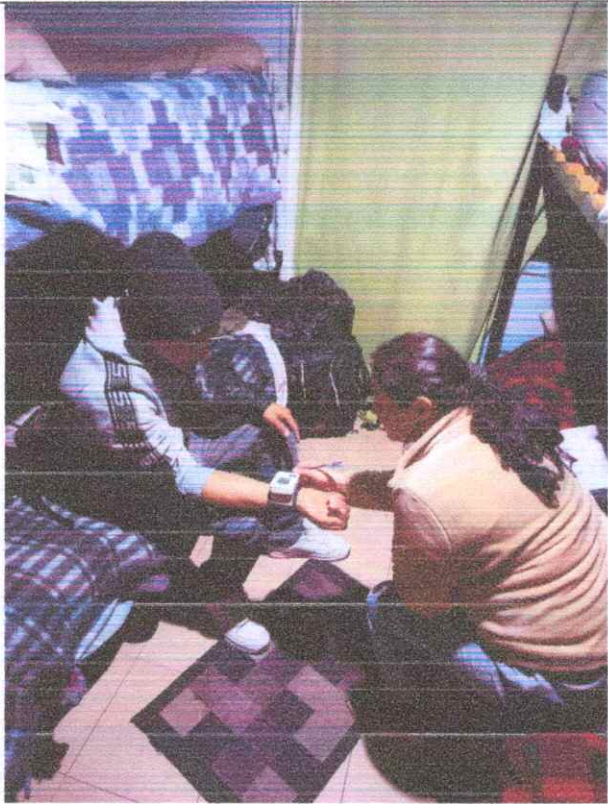
Fecha Cobertura:  
2025-08-20

Descripción Cobertura:  
Controlo signos vitales a los usuarios

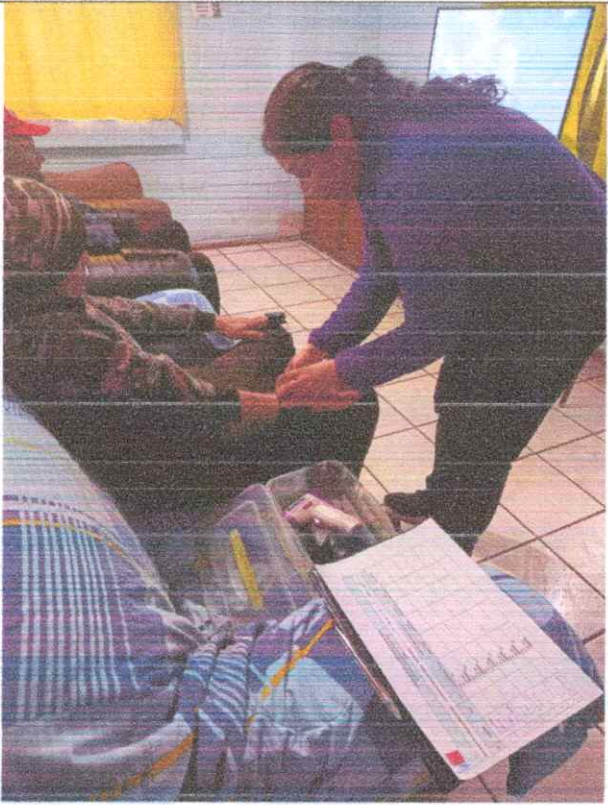
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA







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



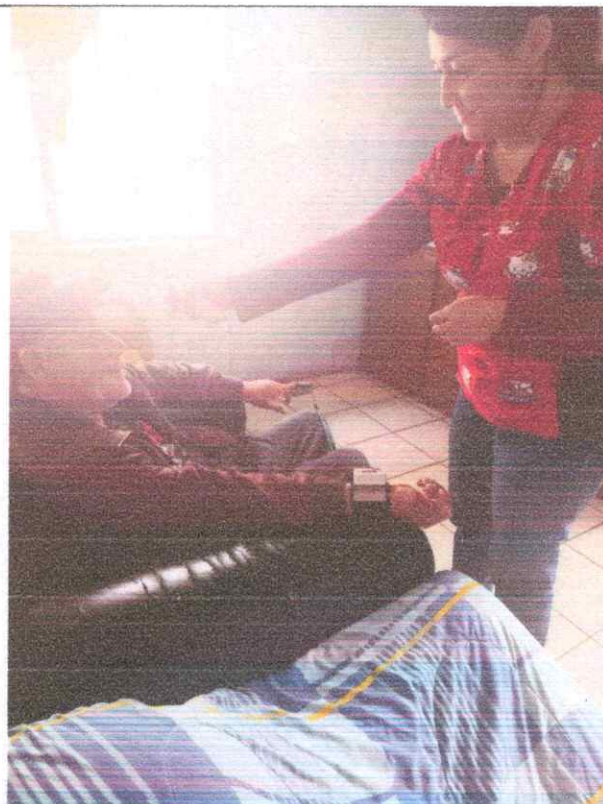
Fecha Cobertura: 2025-08-21	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2025-08-21

Descripción Cobertura:  
Controlo signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





**V.- Observaciones.**

--

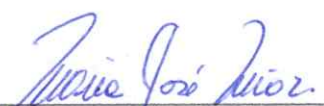


### CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

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**

