

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

SEPTIEMBRE	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	GENESIS CHANTAL MUÑOZ RIOS		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 3234	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 LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½
CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1
HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2
ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO
- ENTREGA DE PARACETAMOL 1 COMPRIMIDO A USUARIO LUIS CARO
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS
- USUARIO DON LUIS CARO LLEGA DE MEDICO LE DAN INSULINA 40 UI (20UI EN LA MAÑANA
20UI EN LA NOCHE)FAMOTIDINA 1 COMPRIMIDO POR LA MAÑANA 20 MINUTOS ANTES DEL
DESAYUNO,GEMFIBROZILO 1 COMPR 9:00 HRS ,1 COMPR 21:00HRS
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½
CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1
HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2
ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS

- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS

- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS

- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS

- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS

- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS

- USUARIO GUMTRAN JHAN ENTREGA DONACION DE PARACETAMOL

- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS

- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS

- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS

- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- A USUARIO NO LE DOY ENTREGA DE INSULINA ,MOTIVO POR QUE LLEGA CON ALCOHOL

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS

- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS

- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS

- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- SE DA ENTREGA DE 2 PARACETAMOL A USUARIO FREDY FIGUEROA,REFIERE DOLOR DE CABEZA



CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS

- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS

- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS

- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

- INGRESO A LAS 15:00 HRS

- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS

- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 17:30 HRS

- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 ESPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1

HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA

- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2

ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO

- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL

- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

-Insulina 20 UI

-Carvedilol 1/2 comprimido

-Haloperidol 1 compr

-Olanzapina 2 comprimidos

-enalapril 2 comprimidos

-amlodipino 1 comprimido

-enalapril 2 comprimidos

-amlodipino 1 compr

Termino de turno 21:00 hrs

- Ingreso a turno a las 15:00 hrs

- Ronda a usuarios todos tranquilos

- Toma de signos vitales a usuarios a las 19:00 hrs

- Entrega de paracetamol a usuarios Felipe torres y Felipe Orellana 2 comprimidos

- Entrega de medicamentos a usuarios

- Luis caro inyectable 21:00 hrs

- Maximo López via oral 21:00 hrs

- Gabriel cuevas via oral 21:00 hrs

- Héctor Beltrán via oral 21:00 hrs


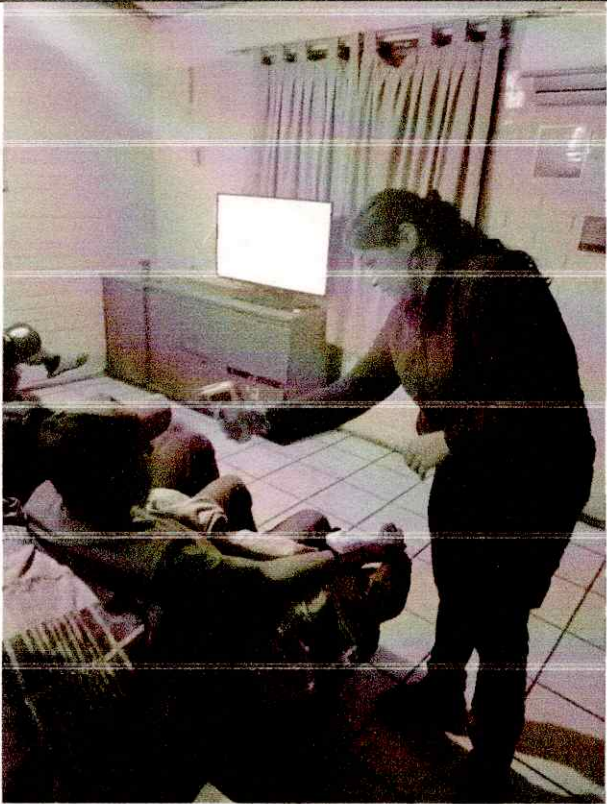
- Termino de turno 21:00 hrs



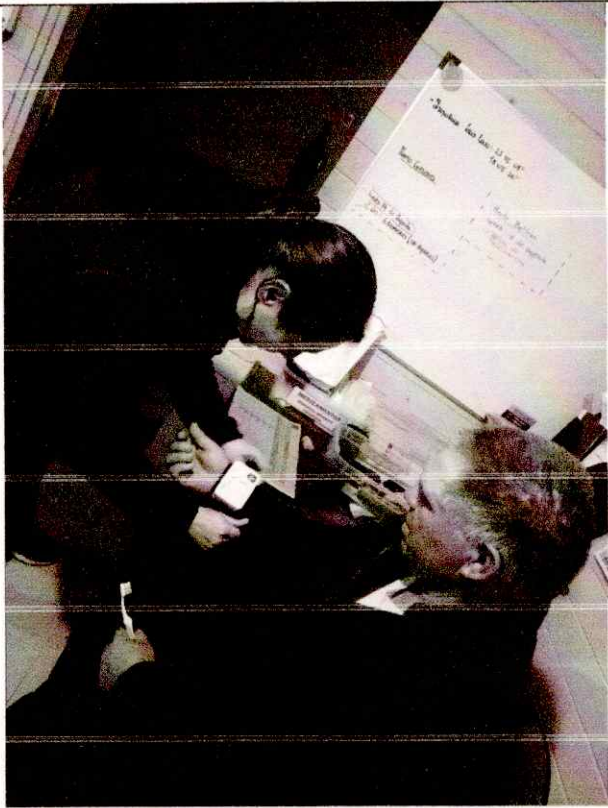
- USUARIO MAXIMO LOPEZ ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2 ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO
- TERMINO DE TURNO 21:00HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:00 HRS
- TOMA SIGNOS VITALES, A LAS 16:00 HRS
- A USUARIOS SERGIO CORNEJO LE DEJAN SUS MEDICAMENTOS PARA ENTREGAR TENS ATORVASTINA 1 COMPR, LOSARTAN 1 COMPR.
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS A USUARIOS
- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL
- USUARIO SERGIO CORNEJO ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ATORVASTATINA 2 COMPRIMIDOS, LOSARTAN 1 COMPRIMIDO.
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2 ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO
- TERMINO DE TURNO 21:00HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:15 HRS
- TOMA DE SIGNOS VITALES A LAS 16:00
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS A USUARIOS
- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL
- USUARIO SERGIO CORNEJO ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ATORVASTATINA 2 COMPRIMIDOS, LOSARTAN 1 COMPRIMIDO.
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2 ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO
- TERMINO DE TURNO 21:00HRS
- INGRESO A LAS 15:00 HRS
- RONDA USUARIOS A LAS 15:15 HRS
- TOMA DE SIGNOS VITALES A LAS 17:00HRS
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS A USUARIOS
- USUARIO LUIS CARO INSULINA 20UI 21:00 ORAL
- USUARIO SERGIO CORNEJO ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ATORVASTATINA 2 COMPRIMIDOS, LOSARTAN 1 COMPRIMIDO.
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS 1 HALOPERIDOL,2 OLANZAPINA
- USUARIO HECTOR BELTRAN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 2 ENALAPRIL, 1 AMLODIPINO
- TERMINO DE TURNO 21:00HRS

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

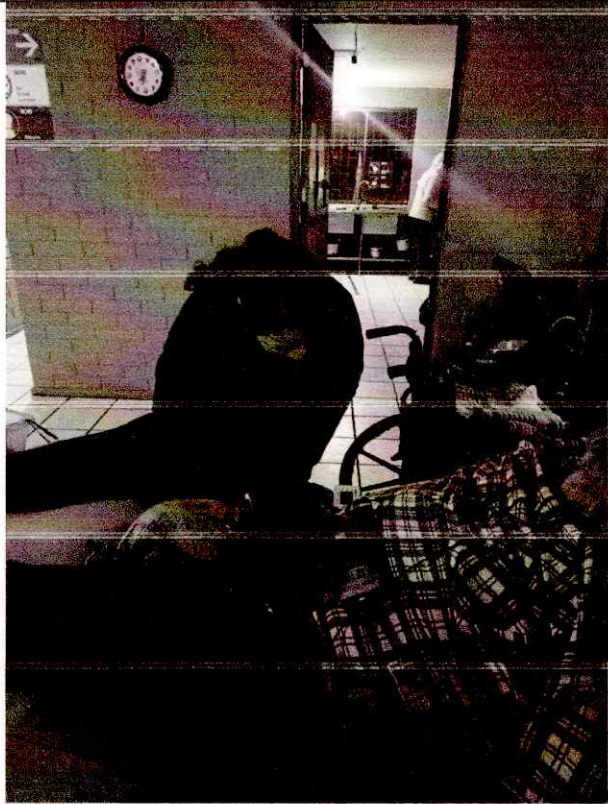
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------

		
Fecha Cobertura: 2025-09-02	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:





Fecha Cobertura: 2025-09-04	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------



Fecha Cobertura:
2025-09-08

Descripción Cobertura:
Controlo signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:

Descripción Cobertura:

Tipo Cobertura:

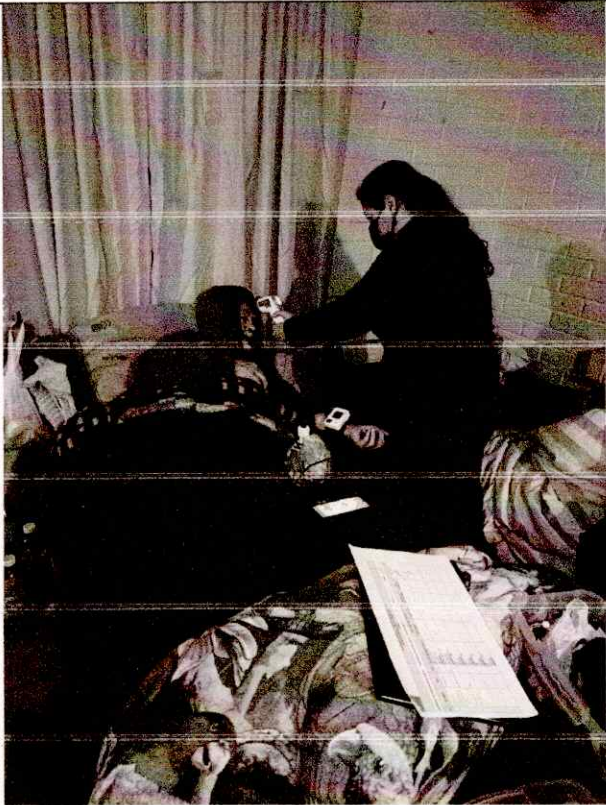


Fecha Cobertura: 2025-09-10	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------

✓



Fecha Cobertura: 2025-09-12	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:



Fecha Cobertura:
2025-09-16

Descripción Cobertura:
Controlo signos vitales a los usuarios

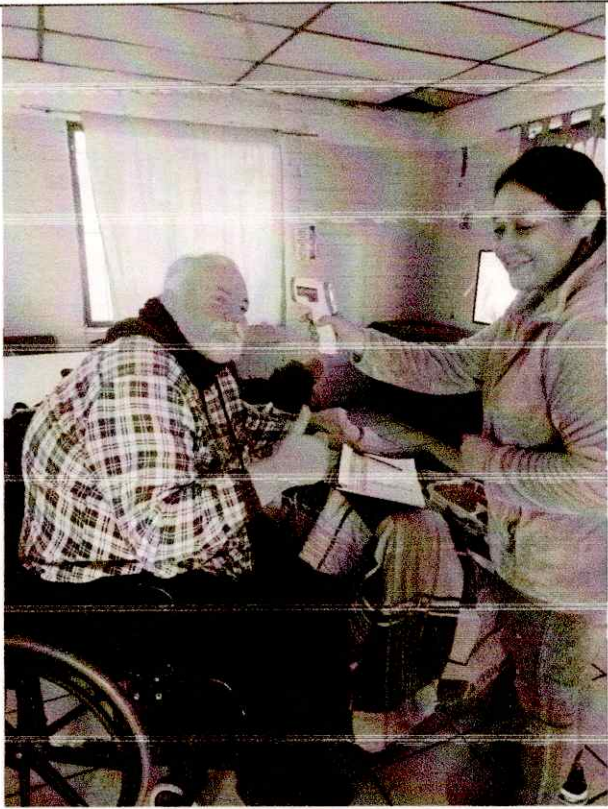
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:

Descripción Cobertura:

Tipo Cobertura:

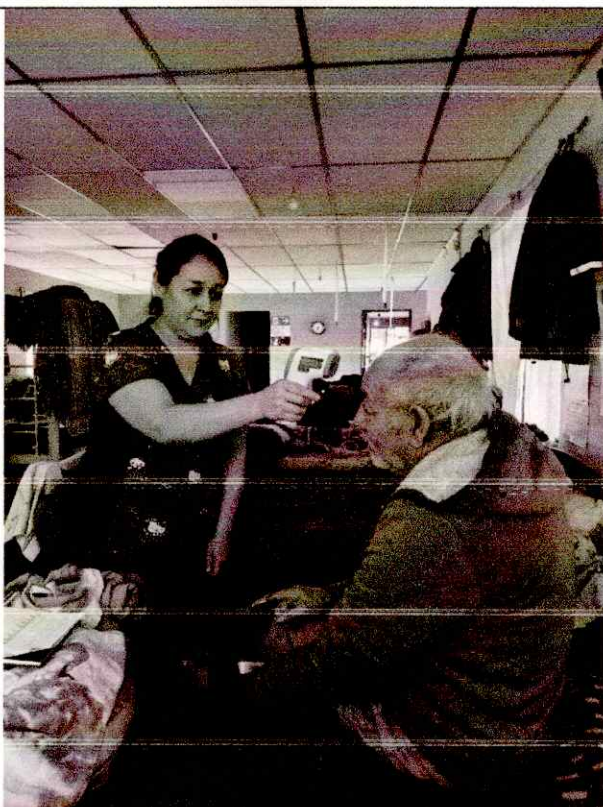


Fecha Cobertura: 2025-09-18	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------





V.- Observaciones.

--

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

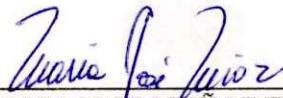
Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, 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

