

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

SEPTIEMBRE	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	GENESIS CHANTAL MUÑOZ RIOS		
2.- Rut.			
3.- Nº 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½ CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA
- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL 21:00 HRS ½

CARVEDILOL,1 FUROSEMIDA,4 SPIRONOLACTONA

- USUARIO GABRIEL CUEVAS ADMINISTRACION 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 Lopez via oral 21:00 hrs

- Gabriel cuevas via oral 21:00 hrs

- Héctor Beltrán via oral 21:00 hrs

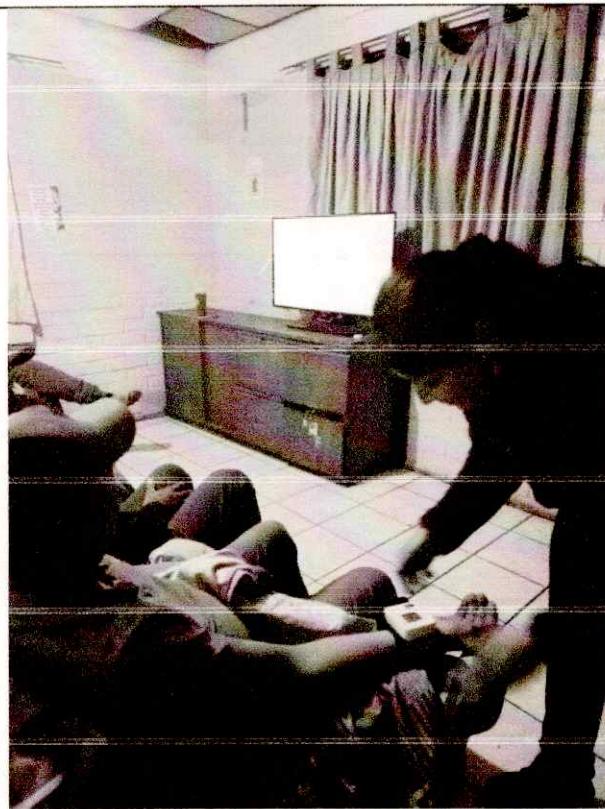
- Termino de turno 21:00 hrs

✓

- 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:
------------------	------------------------	-----------------

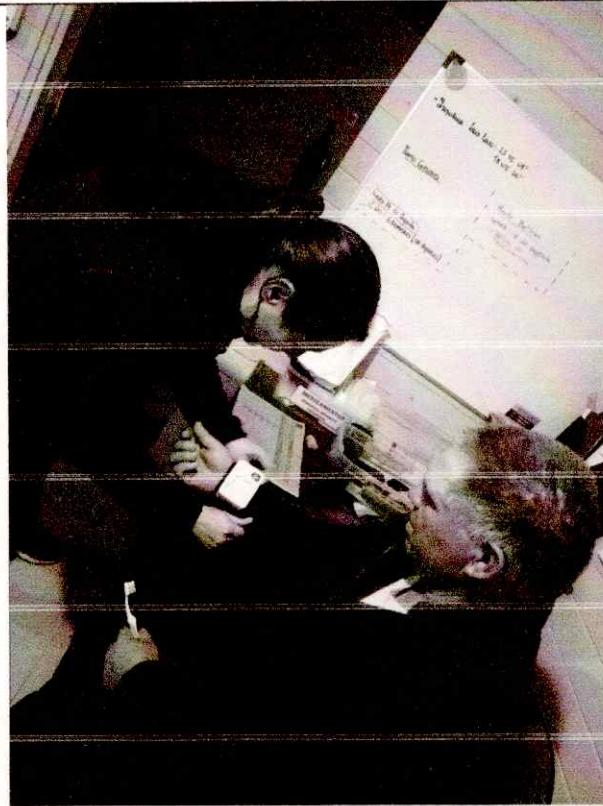


Fecha Cobertura: 2025-09-02	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



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

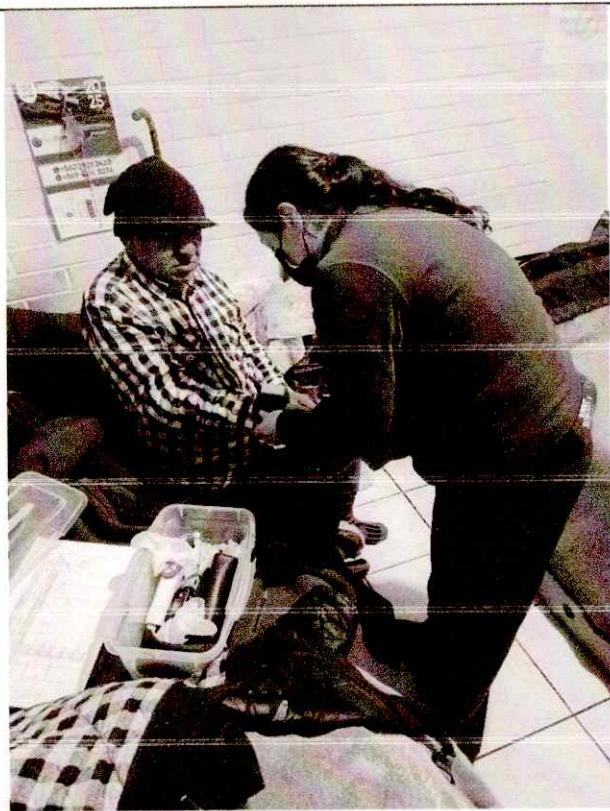




Fecha Cobertura: 2025-09-04	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

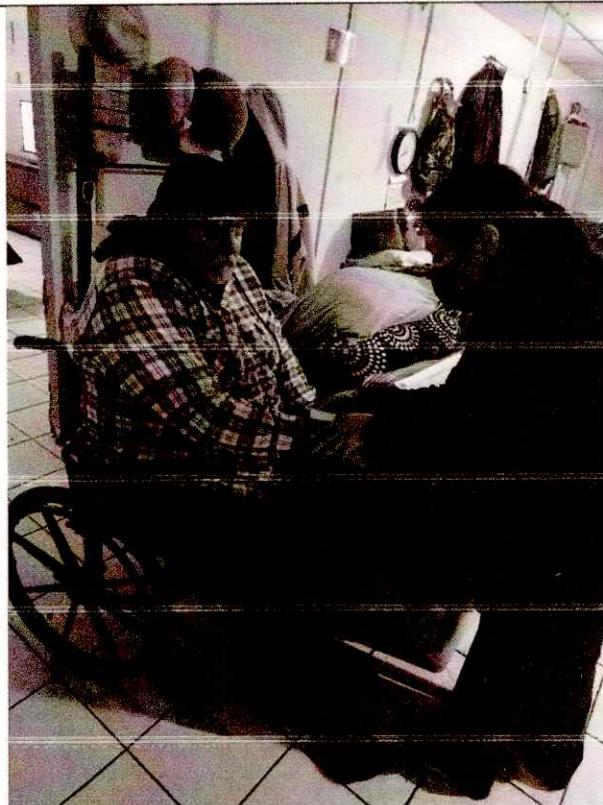


Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
------------------	------------------------	-----------------

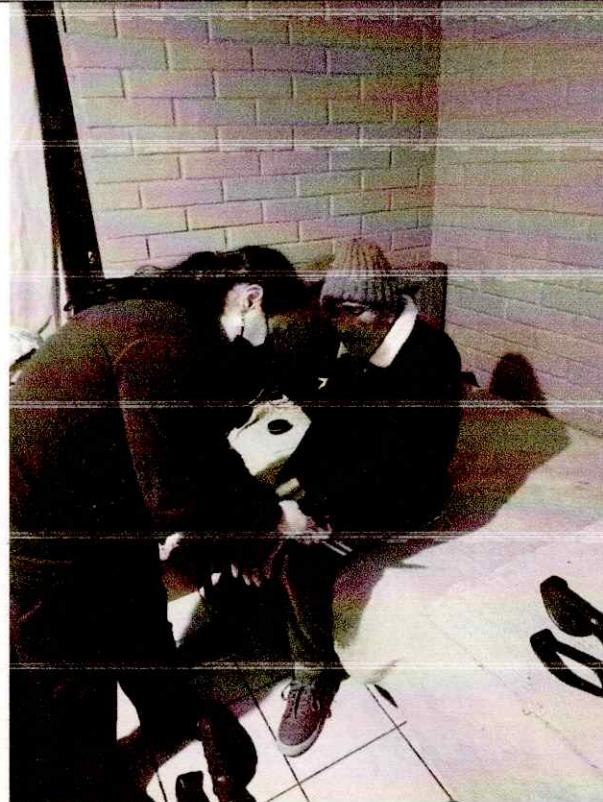


Fecha Cobertura: 2025-09-08	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

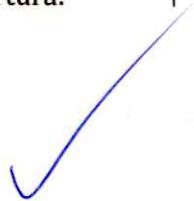


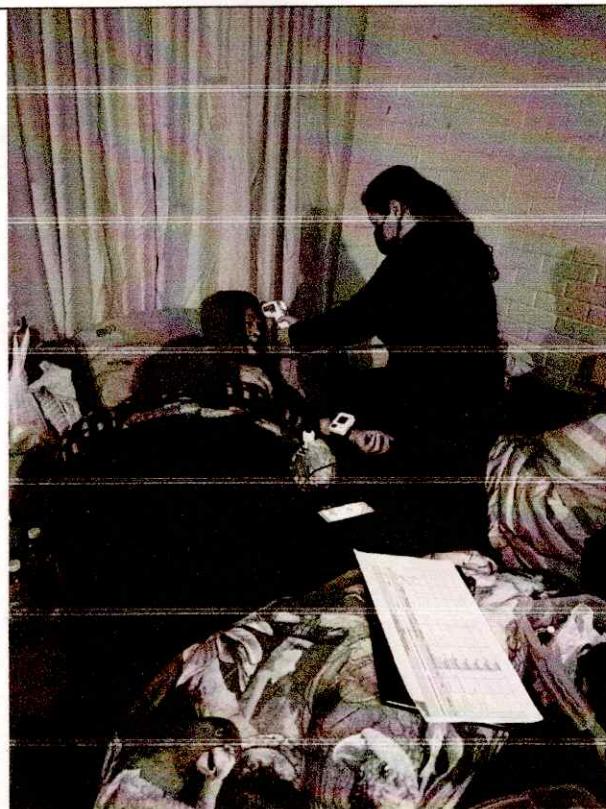


Fecha Cobertura: 2025-09-10	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



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

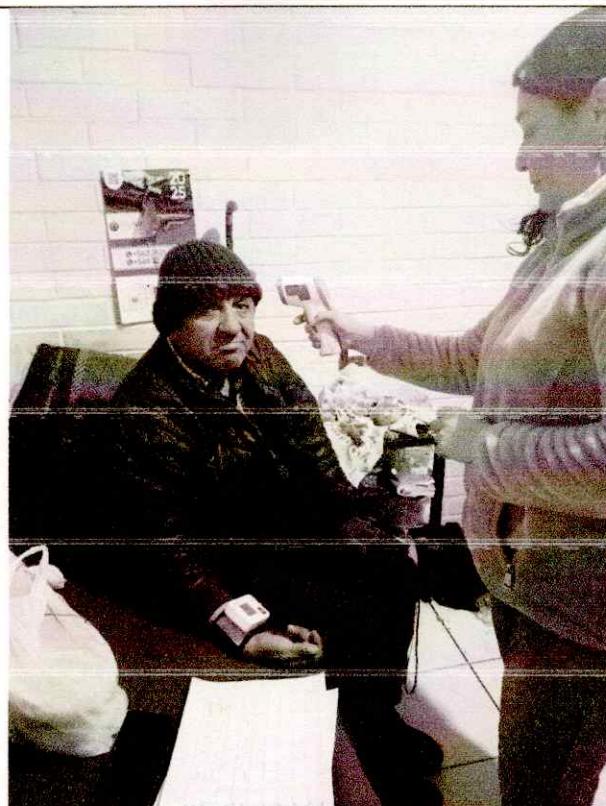




Fecha Cobertura:
2025-09-12

Descripción Cobertura:
Controlo signos vitales a los usuarios

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



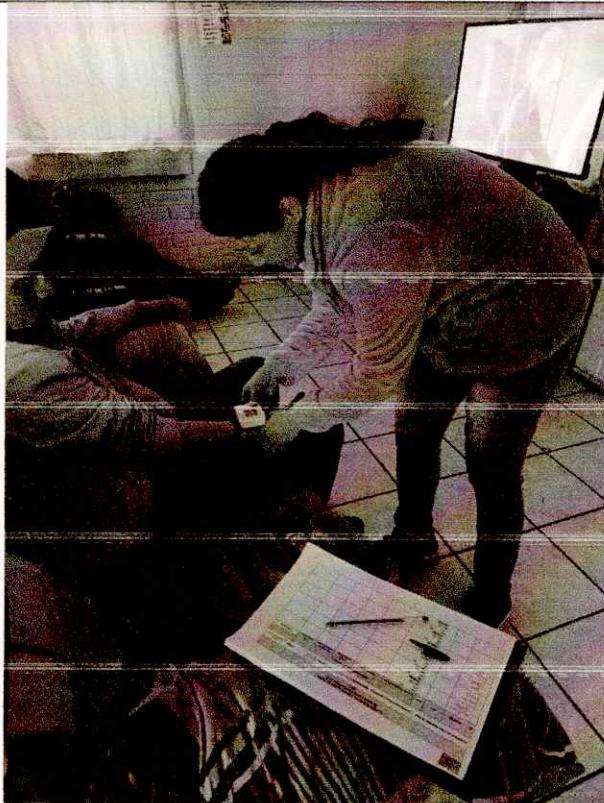
Fecha Cobertura:

Descripción Cobertura:

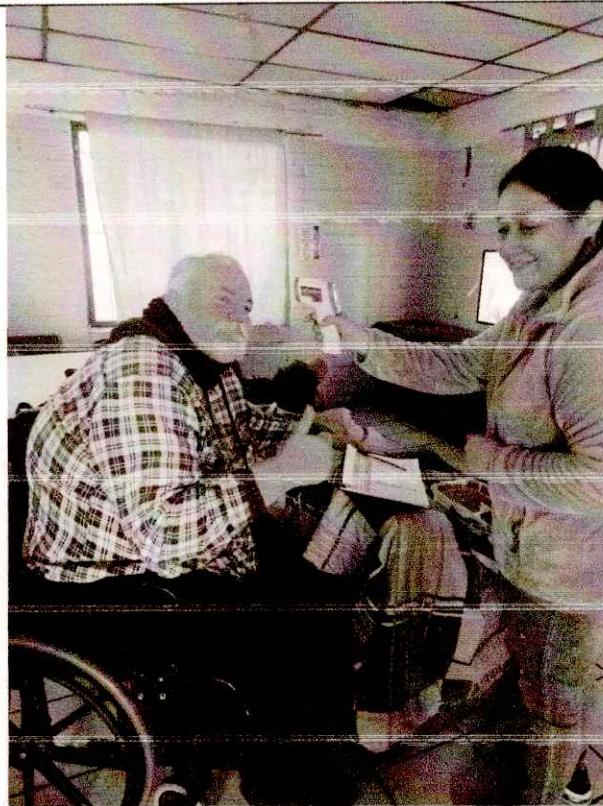
Tipo Cobertura:



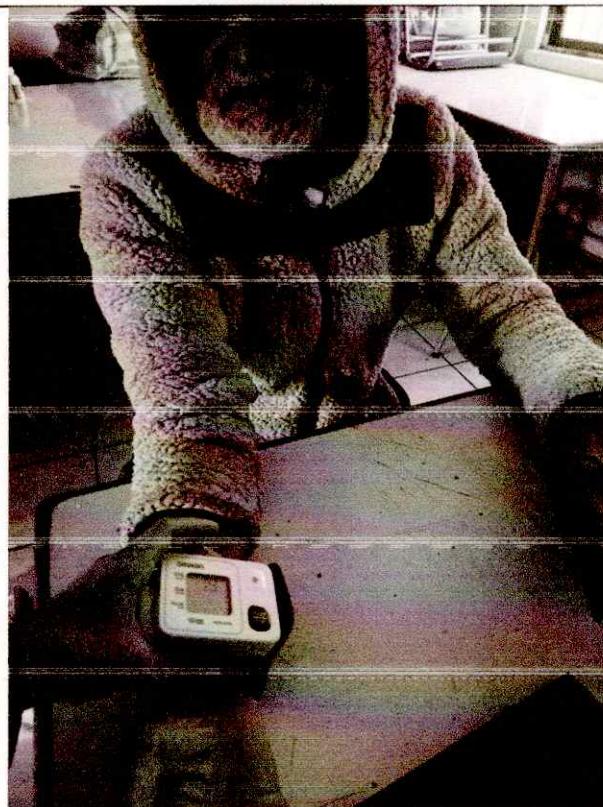
Fecha Cobertura: 2025-09-16	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



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

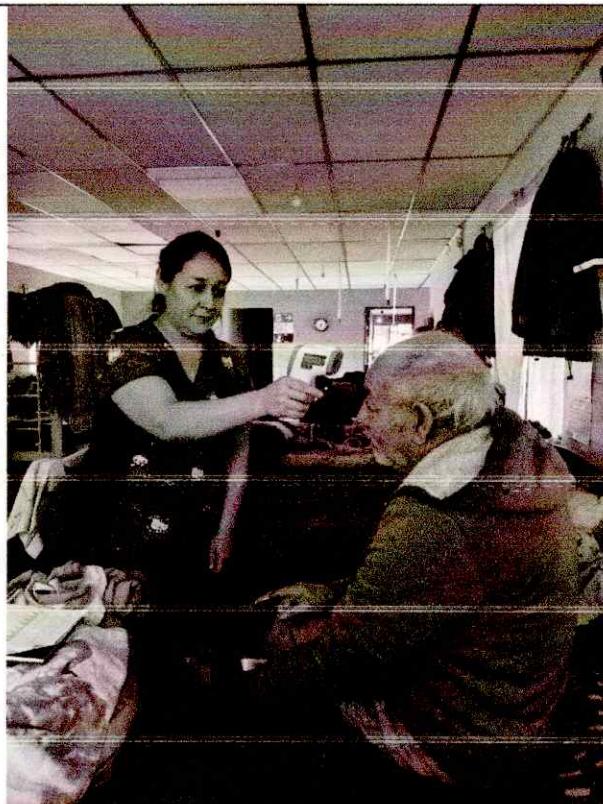


Fecha Cobertura: 2025-09-18	Descripción Cobertura: Controlo signos vitales a los usuarios	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



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

N

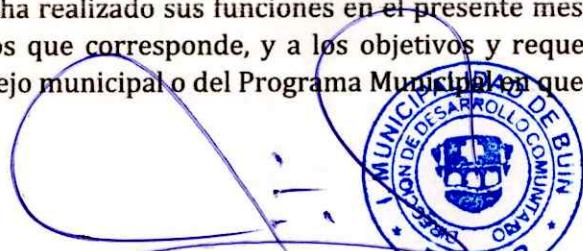


V.- Observaciones.

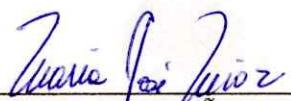
--	--

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

