



BUIN
Ilustre Municipalidad

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MAYO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	VALERIA PILAR GÓMEZ MARÍN		
2.- Rut.	[REDACTED]		
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 936	Imputación: 215.21.04.004.002	Centro de Costos: 280209
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE ASEO Y ORNATO		

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

ENTREGAR A LA COMUNIDAD SERVICIO DE ATENCIÓN PRESENCIAL, TELEFÓNICA, VÍA CORREO ELECTRÓNICO U OTROS, AGENDAMIENTOS DE HORAS DE CENTRO VETERINARIO MUNICIPAL, CONTROL DE DATOS Y REGISTRO DE ATENCIONES.

ADMINISTRATIVO

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- ✓ Secretaria Administrativa realizando las siguientes funciones:
 - Atención de público a través de correo electrónico, presencial y/o llamadas telefónicas.
 - Ingreso de datos de pacientes a las distintas plataformas digitales del gobierno:
 - Registro de Animales de Compañía
 - Registro de mascotas en GORE
 - Registro de consultas médicas diarias en planillas Excel.
 - Registro de cirugías diarias en planillas Excel.
 - Revisión de Solicitudes de ingreso de Mascotas en Registro Nacional (aprobación o rechazo).
 - Archivo de documentos.
 - Mantención de fichas médicas, recetarios y agendas de forma impresa.
 - Apoyo en operativos veterinarios
 - Campusano: 12 pacientes
 - Las Delicias de Viluco: 23 pacientes



BUIN
Ilustre Municipalidad

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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

- Se adjuntan fotografías de las funciones antes mencionadas
Planillas de ingreso

V.- Observaciones.

NO HAY OBSERVACIONES.

VALERIA GÓMEZ MARÍN
18.401.780-6

NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo CLAUDIO RONDA PLAZA, DIRECTOR DIMAAO 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.



CLAUDIO RONDA PLAZA
NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR



RUTH GÓMEZ RIQUELME
COORDINADOR DE PROGRAMA