



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

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

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JUNIO	2024
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	NICOLÁS FELIPE ADAMS LETELIER		
2.- Rut.			
3.- Nº 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 SERVICIOS DE ATENCION PRIMARIA VETERINARIA, TALES COMO VACUNACIONES, DESPARASITACIONES, CONTROLES Y OTROS; ADEMÁS CIRUGIAS DE BAJA COMPLEJIDAD.

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Médico Veterinario realizando las siguientes labores:
- Cirugías de esterilización: 44 mascotas
- Caninas hembras: 22
- Caninos machos: 15
- Felinas hembras: 7
- Felinos machos: 0
- Atención de consulta médica: 3 mascotas



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

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

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

<p>- Se adjuntan fotografías de las funciones antes mencionadas Planilla de atención</p>	
--	--

**V.- Observaciones.**

<p>NO HAY OBSERVACIONES.</p>	
------------------------------	--

NICOLÁS ADAMS LETELIER

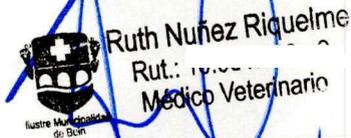
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR

**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 que se adjunta.



\_\_\_\_\_  
CLAUDIO RONDA PLAZA  
NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR



\_\_\_\_\_  
RUTH NUÑEZ RIQUELME  
COORDINADOR DE PROGRAMA