



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

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

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

|         |      |
|---------|------|
| OCTUBRE | 2024 |
| Mes     | Año  |

### I.- Datos.

|                                   |                                           |                                  |                             |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1.- Nombre.                       | KARLA JOSELINE RODRÍGUEZ DURÁN            |                                  |                             |
| 2.- Rut.                          |                                           |                                  |                             |
| 3.- N° Decreto.                   | Alcaldicio:<br>936                        | Imputación:<br>215.21.04.004.002 | Centro de Costos:<br>280209 |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCIÓN 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; APOYO EN CIRUGIAS DE BAJA COMPLEJIDAD.

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

- Médico Veterinario en atención clínica de pacientes, se detallan labores en dicho periodo. Se adjunta listado.
- Atención clínica de pacientes, periodo 01-10-2024 al 19-10-2024 = Caninos y Felinos, total: 393 pacientes.
- Educación en tenencia responsable de mascotas a los dueños de mascotas, en cada atención veterinaria realizada.
- Preparación de materiales usados en atención médica.

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

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

V.- Observaciones.

NO HAY OBSERVACIONES.

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 NUÑEZ RIQUELME  
COORDINADOR DE PROGRAMA

