



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

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

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MARZO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

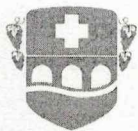
1.- Nombre.	MANUEL RODRIGUEZ LOPEZ		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: EN TRAMITE	Imputación: 215.21.04.004.002	Centro de Costos: 280209
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE ASEO Y ORNATO		

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

- **Técnico Veterinario: Entregar a la comunidad servicio de atención primaria veterinaria, tales como vacunaciones, desparasitaciones, controles y otros; Así como cirugías de baja complejidad.**
- Entregar a la comunidad servicio de atención primaria veterinaria, tales como vacunaciones, desparasitaciones, controles y otros; Así como cirugías de baja complejidad.

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

9. Asistencia en cirugías de esterilización canina y felina: Total de 51 pacientes esterilizados.
10. Asistencia en consulta médica canina y felina: 164 pacientes
11. Aplicación de medicamentos
12. Curaciones y limpiezas quirúrgicas.
13. Preparación y cuidados posteriores en pacientes de cirugías.
14. Mantenimiento del aseo en clínica veterinaria.
15. Control del lugar y orden de clínica veterinaria.
16. Limpieza y desinfección en jaulas.



**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  
Planilla de atención

**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 GARCIA  
COORDINADOR DE PROGRAMA

