



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

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

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

ABRIL	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	MANUEL RODRIGUEZ LOPEZ		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: DECRETO 976	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.

<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <b>Técnico Veterinario: Entregar a la comunidad servicio de atención primaria veterinaria, tales como vacunaciones, desparasitaciones, controles y otros; Así como cirugías de baja complejidad.</b></li><li>➤ Entregar a la comunidad servicio de atención primaria veterinaria, tales como vacunaciones, desparasitaciones, controles y otros; Así como cirugías de baja complejidad.</li></ul>
---

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

<ul style="list-style-type: none"><li>9. Asistencia en cirugías de esterilización canina y felina: Total de 47 pacientes esterilizados.</li><li>10. Asistencia en consulta médica canina y felina: 122 pacientes</li><li>11. Aplicación de medicamentos</li><li>12. Curaciones y limpiezas quirúrgicas.</li><li>13. Preparación y cuidados posteriores en pacientes de cirugías.</li><li>14. Mantenimiento del aseo en clínica veterinaria.</li><li>15. Control del lugar y orden de clínica veterinaria.</li><li>16. Limpieza y desinfección en jaulas.</li></ul>
--





**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 RIQUELME  
COORDINADOR DE PROGRAMA

