



BUIN
Ilustre Municipalidad

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

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|--------|------|
| AGOSTO | 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">➤ 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.

| |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">9. Asistencia en cirugías de esterilización canina y felina: Total de 119 pacientes esterilizados.10. Asistencia en consulta médica canina y felina: 64 pacientes11. Aplicación de medicamentos12. 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.17. Participación en la actividad Perro run, como apoyo veterinario. |
|---|

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

RUT: NÚÑEZ RIQUELME
COORDINADOR DE PROGRAMA

