

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

|        |      |
|--------|------|
| AGOSTO | 2025 |
| Mes    | Año  |

### I.- Datos.

|                                   |   |                                  |                             |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------|
| 1.- Nombre.                       | BRENDA IGNACIA VERGARA TUDELA             |                                  |                             |
| 2.- Rut.                          |   |                                  |                             |
| 3.- Nº Decreto.                   | Alcaldicio:<br>DECRETO 976                | Imputación:<br>215.21.04.004.002 | Centro de Costos:<br>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>Apoyo Veterinario.</b></li> <li>➤ <b>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.

|  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asistencia en cirugías de esterilización canina y felina: Total de 96 pacientes esterilizados.</li> <li>2. Asistencia en consulta médica canina y felina: 132 pacientes</li> <li>3. Aplicación de medicamentos</li> <li>4. Curaciones y limpiezas quirúrgicas.</li> <li>5. Preparación y cuidados posteriores en pacientes de cirugías.</li> <li>6. Mantenimiento del aseo en clínica veterinaria.</li> <li>7. Control del lugar y orden de clínica veterinaria.</li> <li>8. Limpieza y desinfección en jaulas.</li> </ol> |
|--|



**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 RONDAPLAZA, 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 NÚÑEZ RIQUELME  
COORDINADOR DE PROGRAMA

