

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

| NOMBRE | : Isabel Margarita Martínez Gálvez | | | | | | | |
|-----------------------------|---|--|----|-------------|-------------------|---|--|--|
| RUT | : - - - - - | | | | | | | |
| PERIODO QUE INFORMA: | Julio 2024 | | | | | | | |
| Nº DE BOLETA | : 28 | MONTO BRUTO : \$590.400.- | | | | | | |
| PROGRAMA | : ATENCIÓN MÉDICA VETERINARIA, ESTERILIZACIÓN EDUCACIÓN AMBIENTAL Y TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS Y ANIMALES DE COMPAÑÍA AÑO 2024. | | | | | | | |
| ITEM | : 215.21.04.004.001 | CENTRO DE COSTO : 04.08.19.02 | | | | | | |
| CARGO | : Médico Veterinario Cirujano | | | | | | | |
| FUNCIONES: | <ul style="list-style-type: none"> - Realizar consulta pre quirúrgica, abordado desde el punto de vista del riesgo quirúrgico. - Cirugías de esterilización de caninos y felinos, con o sin dueño (comunitarios), respetando la técnica aséptica. - Dar indicaciones post quirúrgicas a los tutores de mascotas esterilizadas. - Realizar educación en Tenencia Responsable de Mascotas en las actividades antes mencionadas. - Realizar rendición mensual de las actividades de esterilización y otras labores administrativas acorde al cargo. | | | | | | | |
| ACTIVIDADES DEL MES: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Nº</th> <th style="width: 60%;">Descripción</th> <th style="width: 30%;">Medio verificador</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Durante el mes de julio 2024 me encontre con permiso legal de defunción, por el fallecimiento de mi madre, posterior a eso estuve 2 semanas con licencia medica.</td> <td>Adjunto certificado de defunción y licencia medica</td> </tr> </tbody> </table> | | Nº | Descripción | Medio verificador | 1 | Durante el mes de julio 2024 me encontre con permiso legal de defunción, por el fallecimiento de mi madre, posterior a eso estuve 2 semanas con licencia medica. | Adjunto certificado de defunción y licencia medica |
| Nº | Descripción | Medio verificador | | | | | | |
| 1 | Durante el mes de julio 2024 me encontre con permiso legal de defunción, por el fallecimiento de mi madre, posterior a eso estuve 2 semanas con licencia medica. | Adjunto certificado de defunción y licencia medica | | | | | | |