

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	Trinidad Elizabeth Torres Uribe
RUT	
Profesión	
Departamento	Higiene Ambiental y Zoonosis
Programa Social	Servicios veterinaria 2026-2027
Período del Contrato	01 de enero de 2026 a 31 de diciembre de 2026
Función Genérica	Auxiliar técnico Comunitario
Función Específica	Administrar procesos de verificación de entrega de beneficios y/o prestaciones del programa y atención a la comunidad

Actividad es efectuadas en el mes:

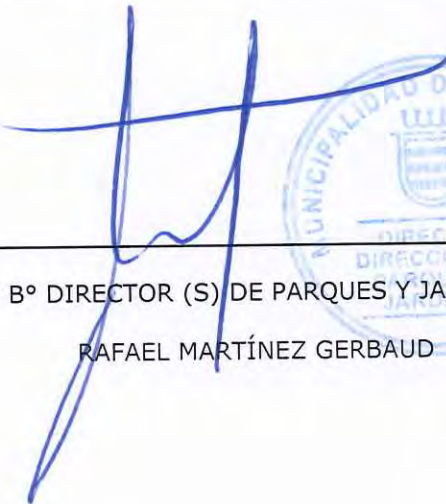
Recibí a los vecinos que acudían a los servicios veterinarios y atendí por orden o según el agendamiento previo.
Brindé orientación general sobre los servicios disponibles y sus requisitos.
Gestioné la llegada de los pacientes, verifiqué la hora agendada de la cita y la registré la inasistencia.
Registré a las nuevas mascotas en el sistema de gestión interna.
Ingresé los datos para la atención (nombre, RUT, dirección, especie, raza, sexo, edad, vacunas, chip, etc.).
Informé los requisitos necesarios para la cirugía (esterilización, castración, etc.).
Organicé las cirugías considerando el peso del animal, el tipo de procedimiento y la disponibilidad.
Entregué la información de la cirugía, la agendé y la ingresé al sistema o planilla Excel.
Descargue Agenda Diaria, orizanicé por veterinario y hora para el uso de la recepción
Mantuve ordenado el archivo físico o digital de fichas, autorizaciones y registros.
Derivé los casos especiales o consultas veterinarias al personal clínico.
Recibí a los vecinos que acudían a los servicios veterinarios móviles los días viernes en distintas juntas de vecinos
Ingrese las fichas de cada mascota en sistema social

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El Jefe del Departamento de Higiene Ambiental y zoonosis de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Trinidad Elizabeth Torres Uribe** , RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **JUNIO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Servicio Veterinaria 2026-2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de JUNIO de 2026; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. **Trinidad Elizabeth Torres Uribe**.

Nombre jefe Departamento	Catherine Gautier Rajceвич
Firma y timbre jefe Departamento	 



V° B° DIRECTOR (S) DE PARQUES Y JARDINES

RAFAEL MARTÍNEZ GERBAUD

Las Condes,

JUNIO

mes

de

2026

año