

**CERTIFICADO N° 623 / DICIEMBRE DE 2024**

La Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato que suscribe, ante petición de la Señorita Marcela Román Verdugo de cursar pago de servicios prestados certifica:

1. Por Decreto Registrado N° 507 de fecha 01 de febrero 2024, se le encargó a la Señorita Marcela Román Verdugo, cumplir las funciones descritas en el párrafo 2° y 3° del contrato, con un honorario bruto mensual de \$1,198.915.- impuestos incluidos.
2. Para efectos de pago presenta boleta de honorarios N°120 por un monto de \$1,198.915.- impuestos incluidos del 16 de diciembre de 2024.

Dado que la prestación de servicios se ha recibido en conformidad, según informe adjunto, corresponde dar curso a la cancelación de la boleta de honorarios, emitiéndose el presente certificado a fin de respaldar el decreto correspondiente.

**BÁRBARA PONCE GUTIERREZ**  
**DIRECTORA (s) DIMAO**



**CONCÓN, 16 DE DICIEMBRE 2024**  
**BPG/mrv**

MARCELA PAZ VERONICA ANDREA ROMAN VERDUGO

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA  
N ° 120

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,  
PRESTACION DE SERVICIOS A TERCEROS  
[REDACTED]

Fecha: 16 de Diciembre de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|                                                   |           |
|---------------------------------------------------|-----------|
| APOYO PARQUE ECOLOGICO LA ISLA, DICIEMBRE DE 2024 | 1.198.915 |
| Total Honorarios \$:                              | 1.198.915 |
| 13.75 % Impto. Retenido:                          | 164.851   |
| Total:                                            | 1.034.064 |

Fecha / Hora Emisión: 12/12/2024 09:31



0703747200120ED6CFF8

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta

11202412120954

Fecha / Hora Impresión: 12



## **INFORME DICIEMBRE 2024**

Labores desarrolladas por Marcela Román Verdugo, en tareas encomendadas de acuerdo con sus funciones, de los siguientes trabajos:

### **PROGRAMA DE ATRACTIVOS TURÍSTICOS DICIEMBRE DE 2024, SE REALIZÓ LO SIGUIENTE:**

#### **Semana del 1 al 6 de diciembre:**

##### **En la oficina;**

Trabajo administrativo

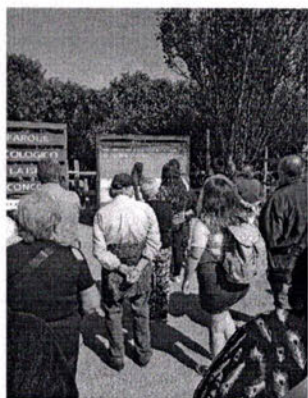
Atención a visitantes

Jueves 5, reunión Terofila, Javiera Delaunoy

3 Guiados

#### **Verificadores de trabajo realizado en terreno**

Miércoles 4, Guiado SERNatur



**Guiado Latitud 90, Gira de estudios**






**CONECOM**  
 COMMISSION FOR NATIONAL ECONOMIC COORDINATION  
 NATIONAL ECONOMIC COORDINATION BOARD

(If the person you are reporting is a foreign national, please provide the name of the foreign national in the space provided on the reverse side of this form.)

By signing, I warrant that under the responsibility and knowledge of the person named on this form for reporting purposes and that the person of whom I am reporting is not entitled to the status of a foreign national under the law.

| NAME       | ADDRESS | DATE | REPORTING OFFICER | REPORTING OFFICER'S TITLE | REPORTING OFFICER'S ORGANIZATION | REPORTING OFFICER'S ADDRESS |
|------------|---------|------|-------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| [Redacted] |         |      |                   |                           |                                  |                             |
|            |         |      |                   |                           |                                  |                             |
|            |         |      |                   |                           |                                  |                             |
|            |         |      |                   |                           |                                  |                             |
|            |         |      |                   |                           |                                  |                             |

9/2

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DIRECCIÓN DINAO  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 11 de Septiembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operator/Agencia de viaje/Profesor (a) responsable del grupo)

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| NOMBRE Y APELLIDO     | [Redacted] |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |            |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |            |
| CORREO                |            |

DECLARO que a los y/o las 11 integrantes del grupo de turistas/alumnos (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar andando en dirección a la rotonda de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).

[Redacted Signature]

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DIRECCIÓN DINAO  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 11 de Septiembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operator/Agencia de viaje/Profesor (a) responsable del grupo)

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| NOMBRE Y APELLIDO     | [Redacted] |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |            |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |            |
| CORREO                |            |

ARO que a los y/o las 11 integrantes del grupo de turistas/alumnos (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar andando en dirección a la rotonda de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DIRECCIÓN DINAO  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 11 de Septiembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operator/Agencia de viaje/Profesor (a) responsable del grupo)

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| NOMBRE Y APELLIDO     | [Redacted] |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |            |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |            |
| CORREO                |            |

DECLARO que a los y/o las 11 integrantes del grupo de turistas/alumnos (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar andando en dirección a la rotonda de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).

[Redacted Signature]

FIRMA RESPONSABLE



**Semana del 9 al 13 de diciembre:**

**Oficina**

Labores administrativas

Atención de público

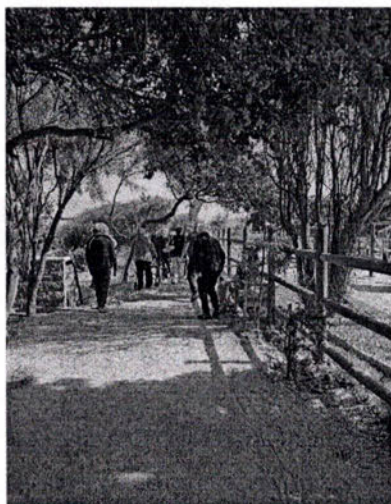
Martes 10, Reunión Rembre, Rosemarie Scholtbach

Jueves 12, Comité Humedal Urbano

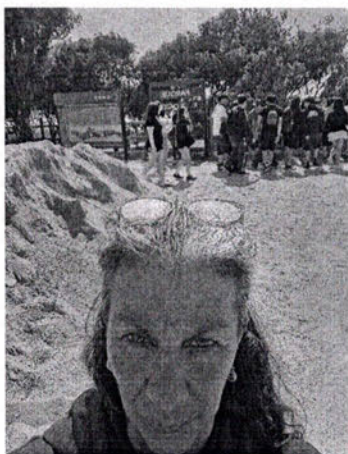
Guiados

**Verificadores de trabajo realizado en terreno**

Guiado martes 10, Sernatur



Martes 10, Guiado Gira de estudio



Miércoles 11, Guiado Colegio



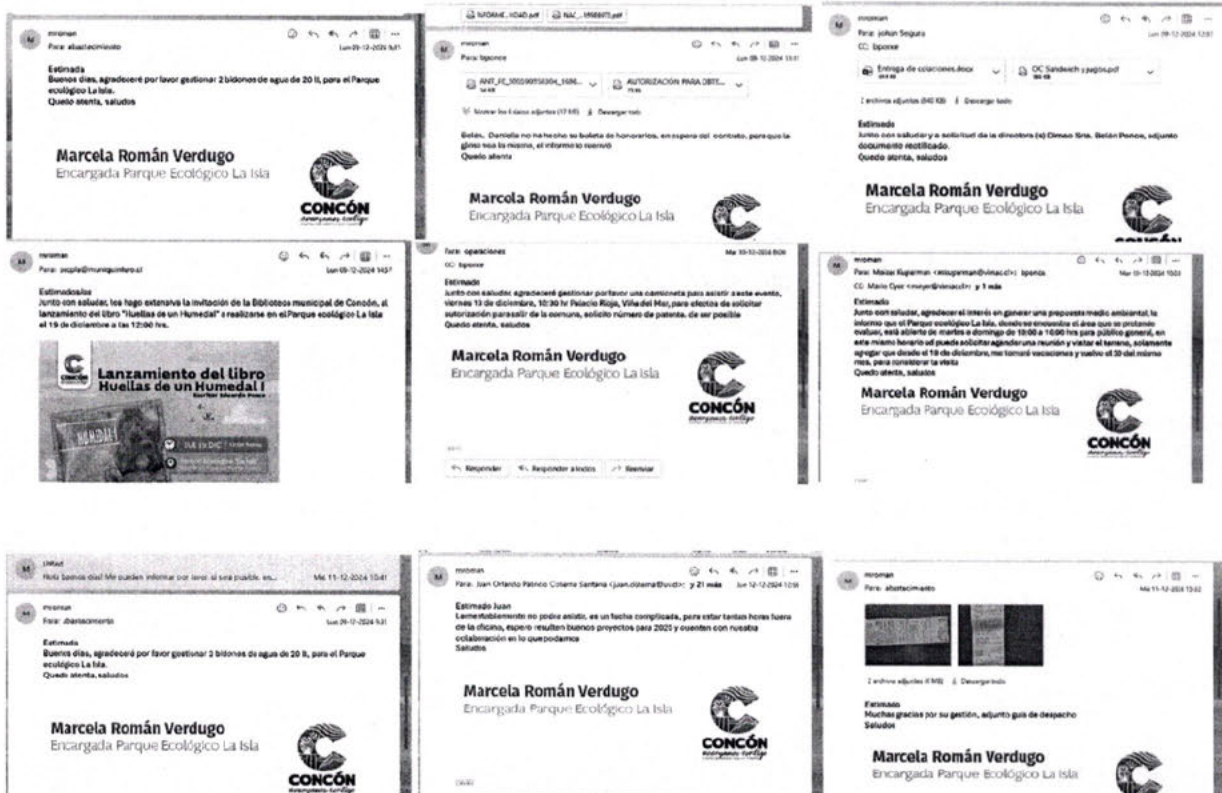
Jueves 12, reunión Participación comunitaria



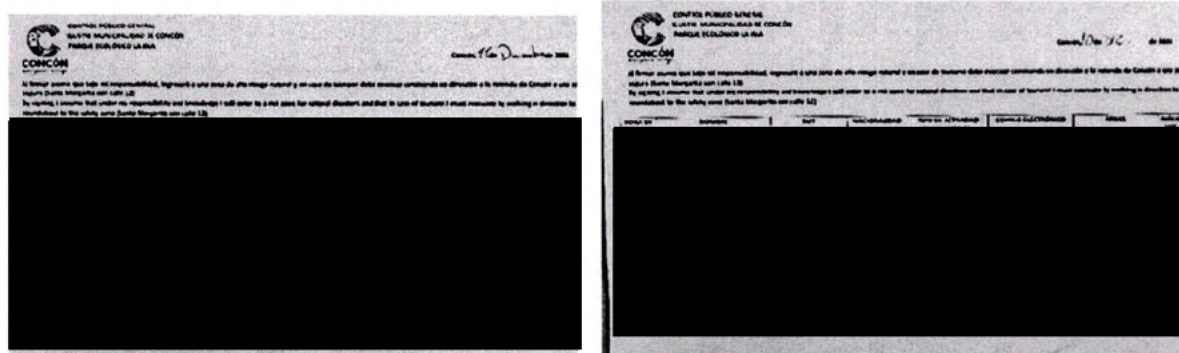
Mesa técnica



## Verificadores de correos electrónicos enviados



## Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso.



**GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 16 de Diciembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Proveedor (a) responsable del grupo)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDO     |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |  |
| CORREO                |  |

DECLARO que a los y/o las 43 integrantes del grupo de turistas/visitantes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar caminando en dirección a la zona segura (Santa Margarita con calle 12)

[Firma]  
FIRMA RESPONSABLE

**GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 16 de Diciembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Proveedor (a) responsable del grupo)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDO     |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |  |
| CORREO                |  |

DECLARO que a los y/o las 43 integrantes del grupo de turistas/visitantes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar caminando en dirección a la zona segura (Santa Margarita con calle 12)

[Firma]  
FIRMA RESPONSABLE

**GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 16 de Diciembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Proveedor (a) responsable del grupo)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDO     |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |  |
| CORREO                |  |

DECLARO que a los y/o las 43 integrantes del grupo de turistas/visitantes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar caminando en dirección a la zona segura (Santa Margarita con calle 12)

[Firma]

**GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL  
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 16 de Diciembre de 2024

**DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES**  
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Proveedor (a) responsable del grupo)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDO     |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO  |  |
| CORREO                |  |

DECLARO que a los y/o las 43 integrantes del grupo de turistas/visitantes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar caminando en dirección a la zona segura (Santa Margarita con calle 12)

[Firma]

[illegible]

**Semana del 16 al 20 de diciembre:**

## Oficina

**Se trabajará en labores administrativas**

Se atenderá público

Se realizarán guiados

**Jueves 19, inicio feriado legal**

**Semana del 23 al 27 de diciembre:**

### Feriado legal

**Semana del 30 al 31 de diciembre:**

## Oficina

**Se trabajará en labores administrativas**

Se atenderá público

Se realizarán guiados

**BÁRBARA PONCE GUTIERREZ**  
**DIRECTORA (s)**  
**DIMAO**



**MARCELA ROMAN VERDUGO**  
**APOYO,**  
**PARQUE ECOLOGICO**  
**LA ISLA**

Concón, 16 de diciembre de 2024.