

CERTIFICADO N° 498 /2024

La Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato que suscribe, ante petición de la Señorita Romina Andrea Allendes Villalón de cursar pago de servicios prestados certifica:

1. Por Decreto Registrado N.º 588 de fecha 01 de febrero 2024, se le encargó a la Señorita Romina Andrea Allendes Villalón, cumplir las funciones descritas en el párrafo 2º y 3º del contrato, con un honorario bruto mensual de \$670.405.- impuestos incluidos.
2. Para efectos de pago presenta boleta de honorarios N° 16 por un monto de \$670.405.- impuestos incluidos del 01 de noviembre 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.



BARBARA PONCE GUTIERREZ
DIRECTORA (s) DIMAO

ROMINA ANDREA ALLENDES VILLALON

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 16

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
OTRAS ACTIVIDADES PERSONALES N.C.P

[REDACTED]

Fecha: 01 de Noviembre de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

GUARDAPARQUE, PARQUE ECOLOGICO LA ISLA , OCTUBRE 2024	670.405
Total Honorarios \$:	670.405
13.75 % Impto. Retenido:	92.181
Total:	578.224

Fecha / Hora Emisión: 22/10/2024 15:00



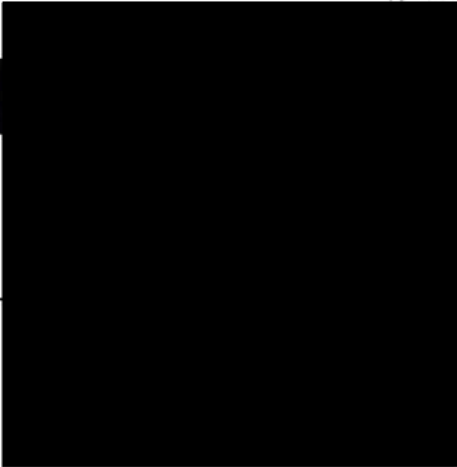
165742080001603ACD53

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

Fecha / Hora Impresión: 22/10/2024 15:00



INFORME OCTUBRE 2024

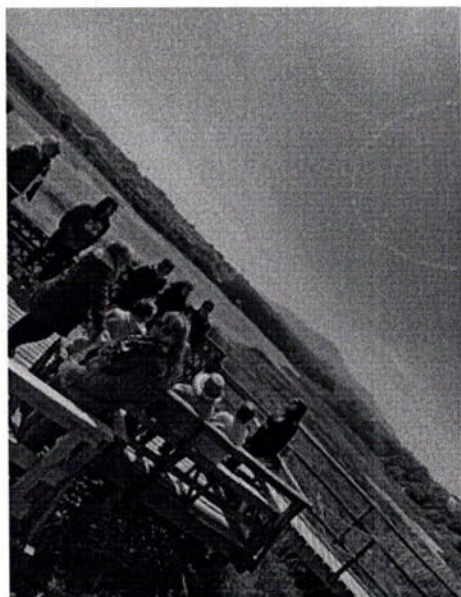
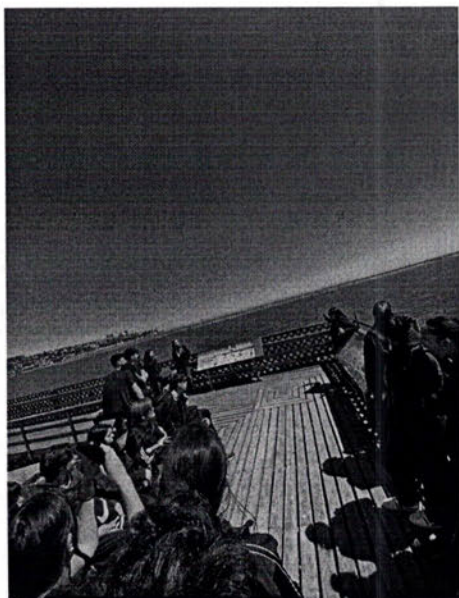
Labores desarrolladas por Romina Andrea Allendes Villalón, en tareas encomendadas de acuerdo con sus funciones, cabe mencionar que su contrato de trabajo contempla dos días laborales a la semana, más fines de semana y festivos.

PROGRAMA DE ATRACTIVOS TURÍSTICOS 2024 SE REALIZÓ LO SIGUIENTE:

Semana del 1 al 6 de octubre:

- El día martes 02, se realizan labores administrativas y de guiado a grupo proveniente de "The English Institute"
- El día sábado 05, se realizan labores administrativas y de guiado a grupo de adultos mayores provenientes de Santiago.
- El día domingo 06, se realizan labores administrativas y guiado a grupo de adulto mayores provenientes de Puente Alto.

Verificadores trabajo realizado en terreno



[illegible]



CONTROL PÚBLICO GENERAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

G.S. José María Oyarzún
Concón 5 de octubre de 2024

Al firmar asumo que tengo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la retienda de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roadstead to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

HORA DE	NOMBRE	RUT	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD (EDUCACIONAL)	COMBIB ELECTRÓNICO	FIRMA	SELLO

CONTROL PÚBLICO GENERAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

G.S. José María Oyarzún
Concón 5 de octubre de 2024

Al firmar asumo que tengo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la retienda de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roadstead to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

HORA DE	NOMBRE	RUT	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD (EDUCACIONAL)	COMBIB ELECTRÓNICO	FIRMA	SELLO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN SUMO
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

G.S. José María Oyarzún
Concón 16 de octubre de 2024

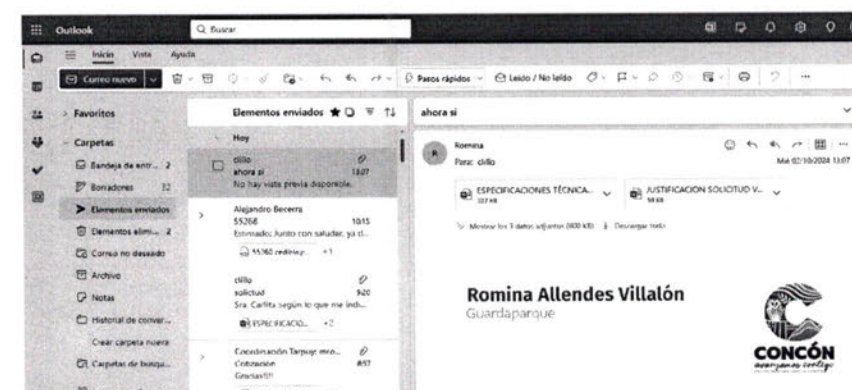
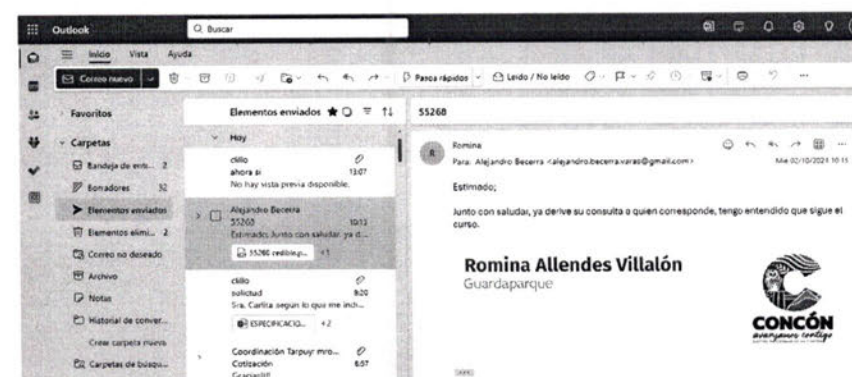
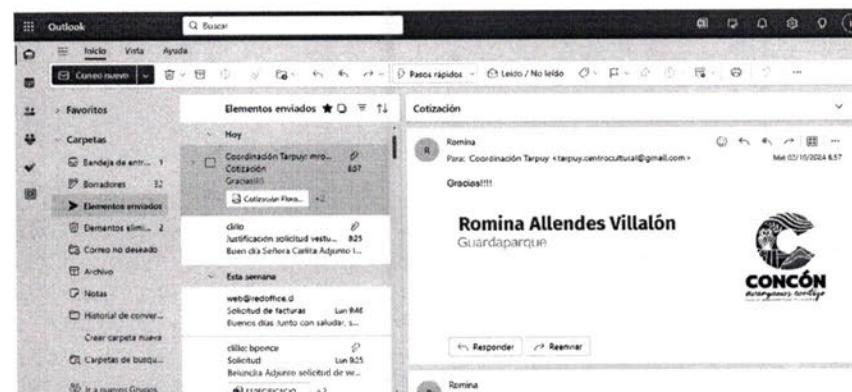
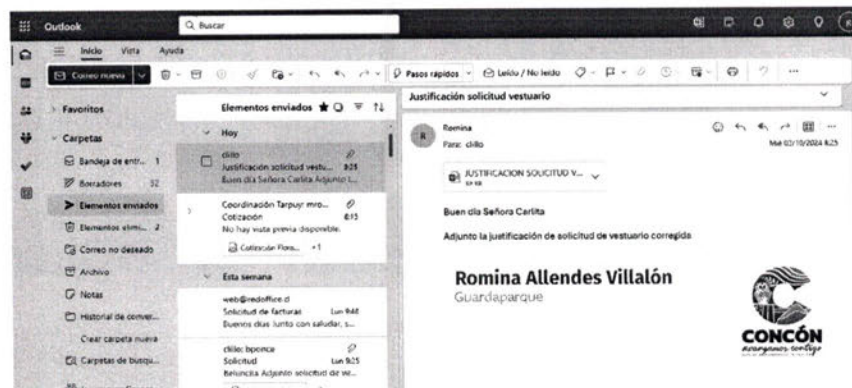
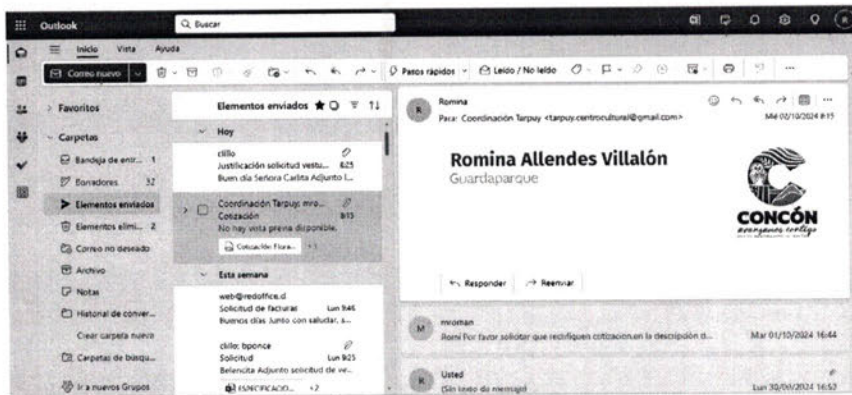
DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
¡Don't forget to be attended by the Tour Operator/Agencia de viajes/Profesor (as) responsible of the group!

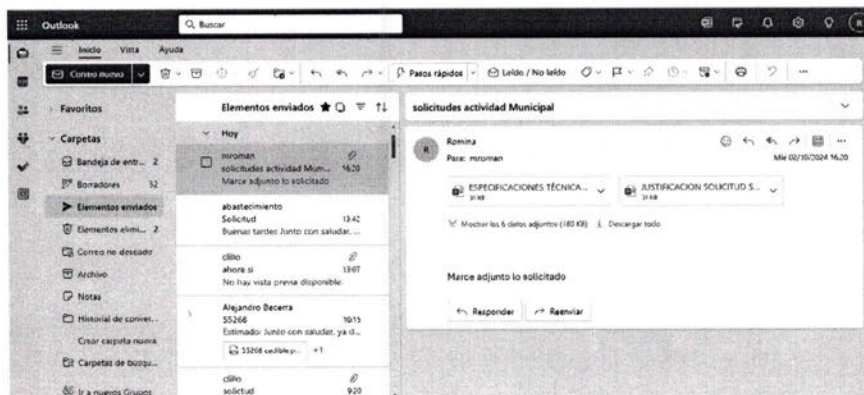
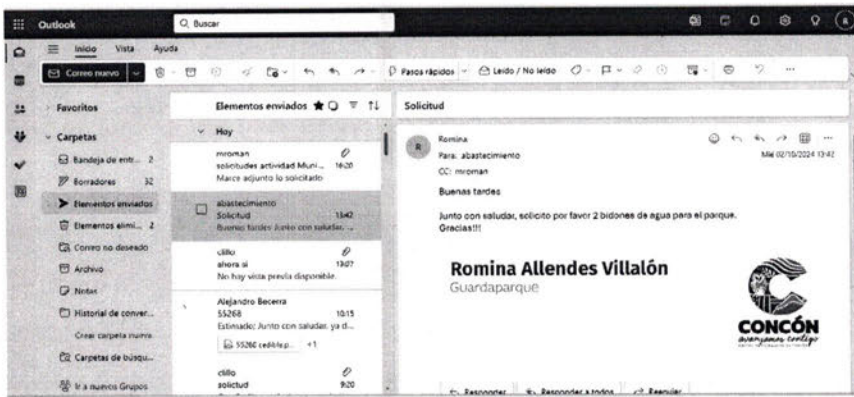
NOMBRE Y APELLIDO	CECULA DE DENTONES	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO DE CONTACTO	COMBIB
Wendy Flores P.				

DECLARO que a los y las 25 integrantes del grupo de turistas/asistentes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresaron a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami debían evacuar caminando en dirección a la retienda de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).



Verificadores de correos electrónicos





Semana del 7 al 13 de octubre:

- El día martes 08, se realizan labores administrativas y de guardaparque.
- El día viernes 11, se realiza labores administrativas, y se asiste a inauguración de hospital nuevo de Namku (Fundación ubicada dentro del parque).

Verificadores trabajo realizado en terreno



Verificadores de atención mediante planillas de ingreso



GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCEPCIÓN

SECRETARÍA DE

PARQUE ECOLOGÍA LA ILA

Concepción, 09 de Julio de 2024

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

En el área visitada por el Servicio de Vigilancia de la Zona de Recreación de la Isla de Concepción, se declara que el grupo de visitantes, integrado por:

NOMBRE Y APELLIDO	Maria Fernanda
FECHA DE INGRESO	
HORA DE INGRESO	
FECHA DE SALIDA	
HORA DE SALIDA	
OTROS DATOS	

DECLARO que a las 10:00 horas del día 09 de Julio de 2024, ingresé al grupo de visitantes, integrado por:

1. NOMBRE Y APELLIDO: Maria Fernanda

2. FECHA DE INGRESO: 09/07/2024

3. HORA DE INGRESO: 10:00

4. FECHA DE SALIDA: 11:00

5. HORA DE SALIDA: 11:00

6. OTROS DATOS: No se aplicó el protocolo de ingreso y salida.



GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCEPCIÓN

SECRETARÍA DE

PARQUE ECOLOGÍA LA ILA

Concepción, 09 de Julio de 2024

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

En el área visitada por el Servicio de Vigilancia de la Zona de Recreación de la Isla de Concepción, se declara que el grupo de visitantes, integrado por:

NOMBRE Y APELLIDO	Isabel Valenzuela
FECHA DE INGRESO	
HORA DE INGRESO	
FECHA DE SALIDA	
HORA DE SALIDA	
OTROS DATOS	

DECLARO que a las 10:00 horas del día 09 de Julio de 2024, ingresé al grupo de visitantes, integrado por:

1. NOMBRE Y APELLIDO: Isabel Valenzuela

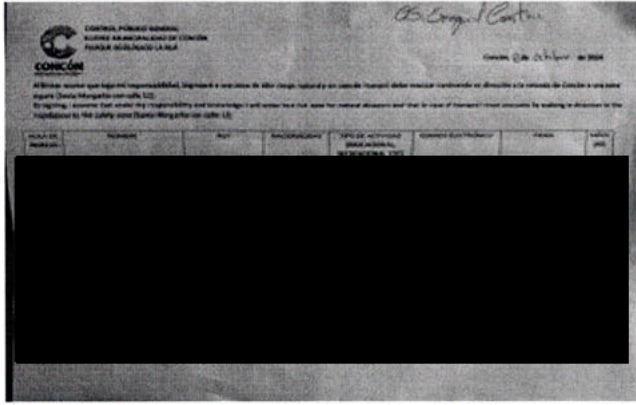
2. FECHA DE INGRESO: 09/07/2024

3. HORA DE INGRESO: 10:00

4. FECHA DE SALIDA: 11:00

5. HORA DE SALIDA: 11:00

6. OTROS DATOS: No se aplicó el protocolo de ingreso y salida.

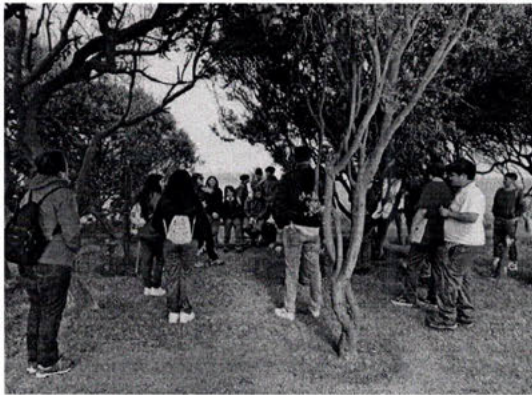


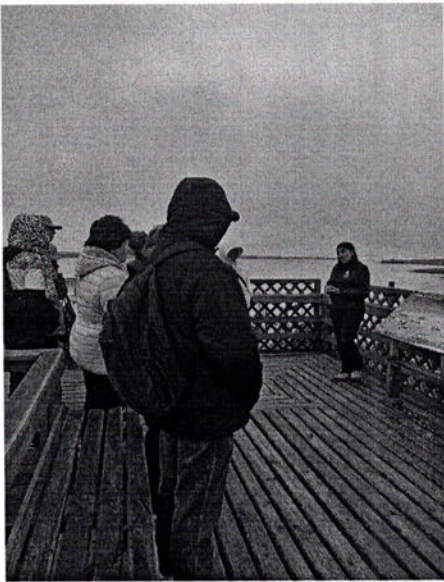
Verificadores de correos electrónicos

Semana del 14 al 20 de octubre:

- El día martes 15, se realizan labores administrativas y de guiado a grupo de alumnos colegio Bicentenario Arauco de Quillota
- El día miércoles 16, capacitación APL (Acuerdo producción limpia) y guiado a grupo.
- El día viernes 18, se realizan labores administrativas y de guiado a alumnos Colegio Puente Colmo
- El día sábado 19, se realizan labores administrativas y de guiado a persona de actividad de APL y a grupo proveniente de Talagante.
- El domingo 20, se realizan labores administrativas y de guiado a grupos espontáneos.

Verificadores trabajo realizado en terreno





Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CONCÓN
SECRETARÍA DE SALUD
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 11 de octubre de 2020

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
Este grupo debe ser formado por el Tour Operador/gerente de actividades de recreación del grupo.

NOMBRE Y APELLIDO	José J. Torres
ESTADO DE SALUD	
NÚMERO Y RUTINA	
RELACION DE CONTACTO	
CURSO	

DECLARO que a los 76 integrantes del grupo de visitantes, los he verificado personalmente, presentando a cada uno de ellos un registro de ingreso al Parque Ecológico La Isla de Concón, en la ciudad y que cada uno de ellos ha sido verificado por el personal de salud y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención.

[Firma]

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CONCÓN
SECRETARÍA DE SALUD
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 11 de octubre de 2020

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
Este grupo debe ser formado por el Tour Operador/gerente de actividades de recreación del grupo.

NOMBRE Y APELLIDO	Paula Dora Espinoza
ESTADO DE SALUD	
NÚMERO Y RUTINA	
RELACION DE CONTACTO	
CURSO	

DECLARO que a los 67 integrantes del grupo de visitantes, los he verificado personalmente, presentando a cada uno de ellos un registro de ingreso al Parque Ecológico La Isla de Concón, en la ciudad y que cada uno de ellos ha sido verificado por el personal de salud y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención.

[Firma]

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CONCÓN
SECRETARÍA DE SALUD
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 11 de octubre de 2020

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
Este grupo debe ser formado por el Tour Operador/gerente de actividades de recreación del grupo.

NOMBRE Y APELLIDO	Donato San Martín
ESTADO DE SALUD	
NÚMERO Y RUTINA	
RELACION DE CONTACTO	
CURSO	

DECLARO que a los 24 integrantes del grupo de visitantes, los he verificado personalmente, presentando a cada uno de ellos un registro de ingreso al Parque Ecológico La Isla de Concón, en la ciudad y que cada uno de ellos ha sido verificado por el personal de salud y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención y que en caso de tener algún síntoma de enfermedad, he tomado las medidas necesarias para su atención.

[Firma]



CUARTO MUNICIPIO DE CONCÓN
Jefe de la Oficina
PARKER ESCUELA LA ISLA

Concón, 12 de enero de 2024

DECLARACIÓN GRUPO DE VESTANTES
Los datos deben ser llenados por el Tour (representante de representantes del grupo).

NOMBRE Y APELLIDOS	Yonany Pérez Nolas
CÉDULA DE IDENTIDAD	[REDACTED]
DIRECCIÓN Y DISTRITO	[REDACTED]
TELÉFONO DE CONTACTO	[REDACTED]
CORREO	[REDACTED]

DECLARO que a los señores Yonany Pérez Nolas integrantes del grupo de representantes del grupo de representantes, pertenecientes al Parque ecológico La Isla de Concón, de los señores y que han de representarnos, representando a una zona de alto riesgo natural y que en caso de cualquier evento natural, serán atendidos en dirección a la oficina de Concón y una zona segura (zona segura con código 12).

[REDACTED]

FIRMA RESPONSABLE

CUARTO MUNICIPIO DE CONCÓN
Jefe de la Oficina
PARKER ESCUELA LA ISLA

Concón, 12 de enero de 2024

DECLARACIÓN GRUPO DE VESTANTES
Los datos deben ser llenados por el Tour (representante de representantes del grupo).

NOMBRE Y APELLIDOS	[REDACTED]
CÉDULA DE IDENTIDAD	[REDACTED]
DIRECCIÓN Y DISTRITO	[REDACTED]
TELÉFONO DE CONTACTO	[REDACTED]
CORREO	[REDACTED]

DECLARO que a los señores [REDACTED] integrantes del grupo de representantes del grupo de representantes, pertenecientes al Parque ecológico La Isla de Concón, de los señores y que han de representarnos, representando a una zona de alto riesgo natural y que en caso de cualquier evento natural, serán atendidos en dirección a la oficina de Concón y una zona segura (zona segura con código 12).

[REDACTED]

FIRMA RESPONSABLE

CUARTO MUNICIPIO DE CONCÓN
Jefe de la Oficina
PARKER ESCUELA LA ISLA

Concón, 12 de enero de 2024

DECLARACIÓN GRUPO DE VESTANTES
Los datos deben ser llenados por el Tour (representante de representantes del grupo).

NOMBRE Y APELLIDOS	Yonany Pérez Nolas
CÉDULA DE IDENTIDAD	[REDACTED]
DIRECCIÓN Y DISTRITO	[REDACTED]
TELÉFONO DE CONTACTO	[REDACTED]
CORREO	[REDACTED]

DECLARO que a los señores Yonany Pérez Nolas integrantes del grupo de representantes del grupo de representantes, pertenecientes al Parque ecológico La Isla de Concón, de los señores y que han de representarnos, representando a una zona de alto riesgo natural y que en caso de cualquier evento natural, serán atendidos en dirección a la oficina de Concón y una zona segura (zona segura con código 12).

[REDACTED]

FIRMA RESPONSABLE



CONCÓN MUNICIPIO DE LA ISLA
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS
PARRAL DE LA ISLA

CONCÓN
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS

Al firmar manifiesto que bajo mi responsabilidad, ingiero a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún evento de fuerza mayor, comprometo a la seguridad de la zona y a la integridad de las personas que se encuentren en ella.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge, I will enter in a risk zone for natural disaster and that in case of disaster, I will be responsible for the safety of the people who are in the zone.

NOMBRE DE LA ZONA	NOMBRE	SEXO	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA

CONCÓN MUNICIPIO DE LA ISLA
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS
PARRAL DE LA ISLA

CONCÓN
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS

Al firmar manifiesto que bajo mi responsabilidad, ingiero a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún evento de fuerza mayor, comprometo a la seguridad de la zona y a la integridad de las personas que se encuentren en ella.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge, I will enter in a risk zone for natural disaster and that in case of disaster, I will be responsible for the safety of the people who are in the zone.

NOMBRE DE LA ZONA	NOMBRE	SEXO	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA

CONCÓN MUNICIPIO DE LA ISLA
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS
PARRAL DE LA ISLA

CONCÓN
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS

DECLARACIÓN GRUPO DE VIGILANCIA

Los datos serán verificados por el Comité de Vigilancia de la zona.

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA

DECLARACIÓN que a las 10 de la mañana del día 10 de mayo del 2010, en la zona de alto riesgo natural, ingiero a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún evento de fuerza mayor, comprometo a la seguridad de la zona y a la integridad de las personas que se encuentren en ella.

DECLARATION that at 10:00 AM on May 10, 2010, in the natural risk zone, I enter a natural risk zone and in case of disaster, I will be responsible for the safety of the people who are in the zone.

CONCÓN MUNICIPIO DE LA ISLA
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS
PARRAL DE LA ISLA

CONCÓN
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS

DECLARACIÓN GRUPO DE VIGILANCIA

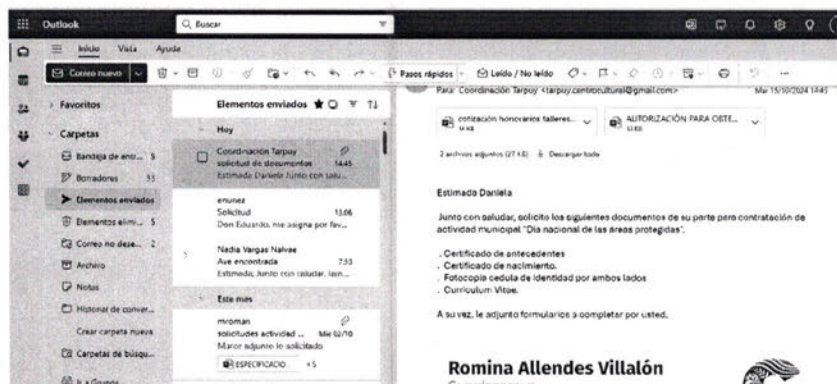
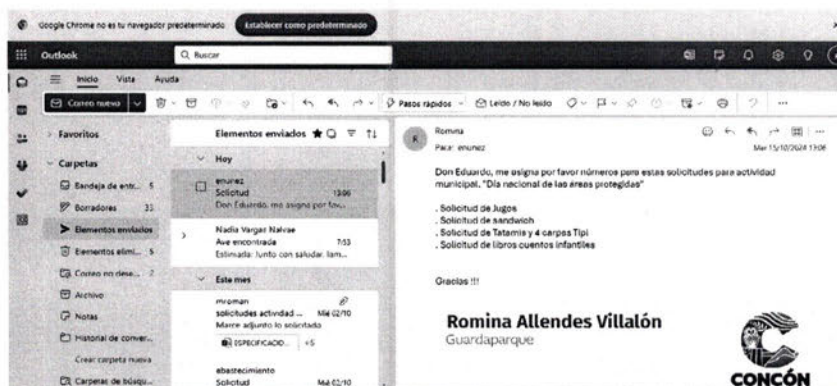
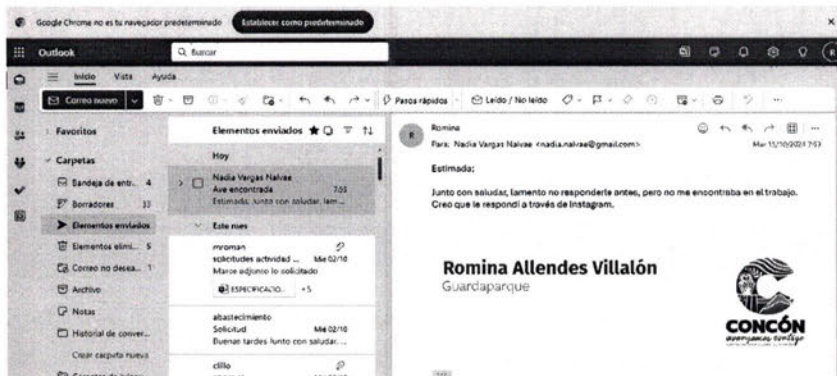
Los datos serán verificados por el Comité de Vigilancia de la zona.

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA

DECLARACIÓN que a las 10 de la mañana del día 10 de mayo del 2010, en la zona de alto riesgo natural, ingiero a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún evento de fuerza mayor, comprometo a la seguridad de la zona y a la integridad de las personas que se encuentren en ella.

DECLARATION that at 10:00 AM on May 10, 2010, in the natural risk zone, I enter a natural risk zone and in case of disaster, I will be responsible for the safety of the people who are in the zone.

Verificadores de correos electrónicos

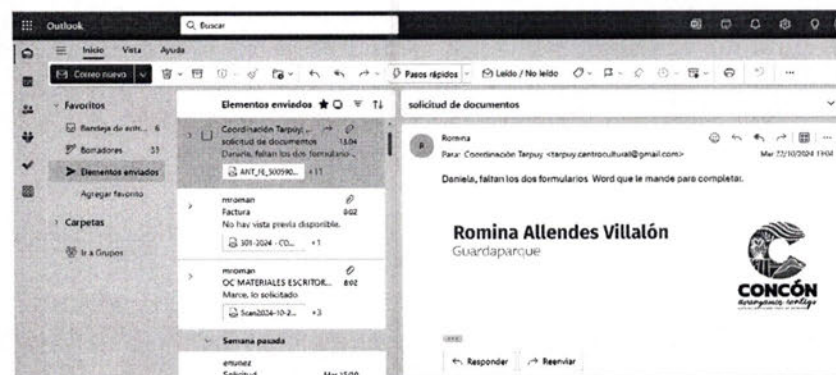
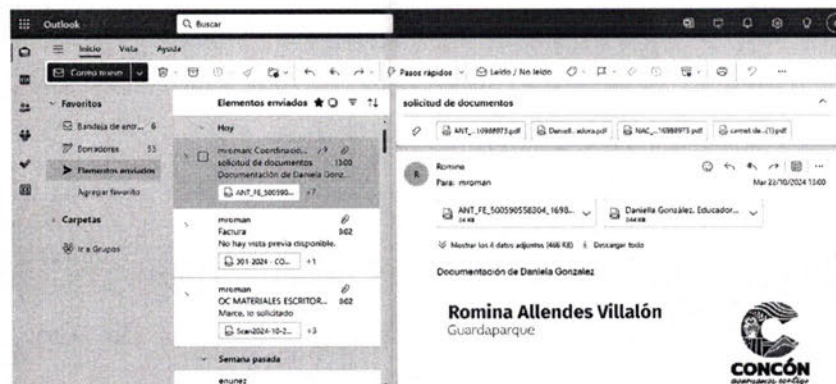
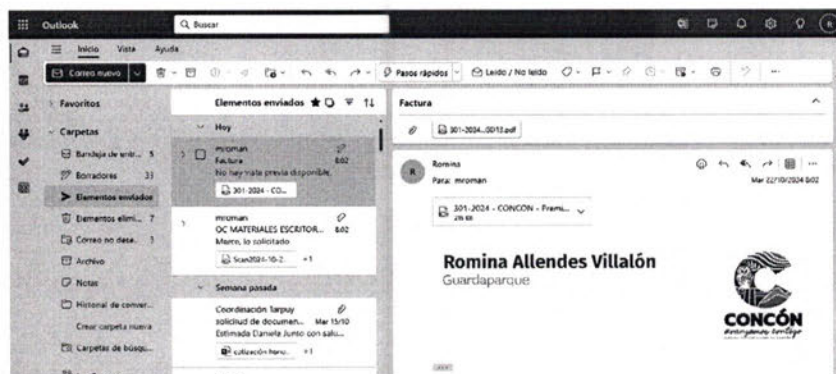
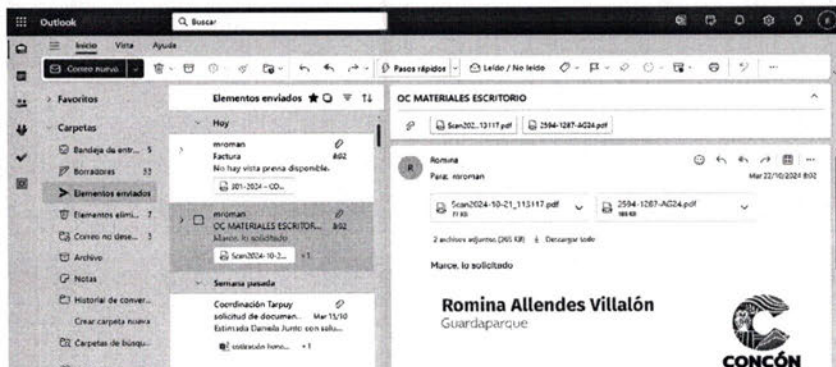


Semana del 21 al 27 de octubre:

- El día martes 22, se realizan labores administrativas y guiados a grupo Colegio Sagrada Familia de Reñaca y alumnos de gira de estudios (Sernatur)
- El Día viernes 25, se realizan labores administrativas y de guardaparque.
- El día sábado 26, se realizarán labores administrativas y de guardaparques.
- El día domingo 27, feriado irrenunciable por votaciones.

[illegible]

Verificadores de correo electrónico



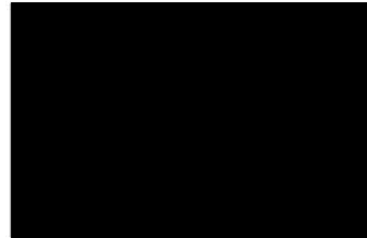
Semana del 28 al 31 de octubre:

- El día lunes 28, se realizarán labores administrativas, parque cerrado por mantención.
- El día martes 29, se realizarán labores administrativas y de guardaparques.
- El día miércoles 30, día administrativo.
- El día jueves 31, se realizarán labores administrativas y de guardaparques.

Verificadores de trabajo realizado en terreno

Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

Verificadores de correo electrónico



ROMINA ALLENDES VILLALÓN
GUARDAPARQUE,
PARQUE ECOLOGICO LA ISLA

Concón, octubre del 2024