

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCON**  
**DIRECCIÓN TURISMO Y FOMENTO PRODUCTIVO**



ORD. N.º 350 /2024.-

ANT. :

MAT. Lo que indica.

CONCÓN, 04 OCTUBRE 2024

**DE: CAROL OLIVARES MATURANA**  
**DIRECTORA TURISMO Y FOMENTO PRODUCTIVO**

**A: SRA. VICTORIA VALENCIA VÉLIZ**  
**JEFA DE CONTABILIDAD**

A través del presente, luego de saludar a usted, adjunto remito Informe Mensual y Boleta de Honorarios de la siguiente persona:

NOMBRE	Nº BOLETA	Nº DECRETO
CRISTIAN JAVIER UGALDE HENRÍQUEZ	4	2420 18/07/2024

Se deja constancia que se han recepcionado conformes los trabajos realizados y se autoriza el pago correspondiente

Sin otro particular saluda atentamente a usted,

**CAROL OLIVARES MATURANA**  
**DIRECTORA TURISMO Y FOMENTO PRODUCTIVO**

**COM/igc**  
**Distribución:**  
1.- Contabilidad  
2.- RR.HH.  
3.- Turismo

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

272

RUT

ORIGIN OF RASACT, DEPARTMENT OF ARMY, WASHINGTON, D.C.

NCF

TURISMO SOCIAL

Fecha: 01 de Octubre de 2024

Senor(es): MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: SANTA LAURA 570 CONCON.

$$\text{Ref. } 7 \text{ (TGS)}: n = 3$$

For student or professional

GUA TURISMO SOCIAL- SEPTIEMBRE 2023

208 533

Total Honorarios \$

1633

13.75 % Impto. Retenido

---

Total

05417



14506-2000-0004 (E)F677

Res. Ex. No. 57, pp. 3108-2004

Verifique este documento: 65.448.241

Report Generated: 01/10/2024 11:35

Periodo informe: Septiembre 2024

Nombre prestador: Cristian Ugaldé

Rut: 14.505.099-0

Dirección: Turismo y fomento productivo

Oficina: Turismo social

Boleta de honorarios: 04

Funciones: Orientación y apoyo a público general respecto de viajes a realizar por el departamento de turismo.

Resguardar y canalizar la demanda del programa de turismo

#### Actividades realizadas

(Semana del 01 al 05 de septiembre)

Trabajos administrativos en oficina

Salida a terreno con grupo de adultos mayores a comuna de Paine en sector las tinajas

Atención de público general para aclaración de consultas y viajes futuros

Confecion y elaboracion para base de datos de turismo social



FIRMA PRESTADOR