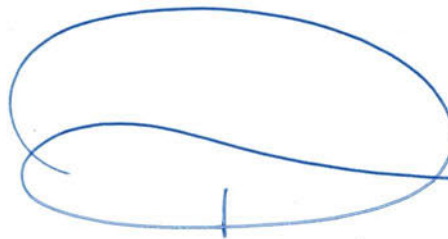


## CERTIFICADO N° 144 /2025

La Directora (s) de la Dirección de Medio Ambiente, Aseo, Ornato y Áreas Verdes, ante petición de la Señorita Rocío Ortega Cisterna de cursar pago de servicios prestados, certifica:

1. Por Decreto Registrado N° 373 de fecha 27 de enero 2025, se le encargó a la Señorita Rocío Ortega Cisterna, cumplir las funciones descritas en el párrafo 2° y 3° del contrato de prestación de servicios, con un honorario bruto mensual de \$1.778.391.- impuestos incluidos.
2. Para efectos de pago presenta Boleta de Honorarios N° 57 por un monto de \$1.778.391.- impuestos incluidos al 01 de abril 2025.

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.

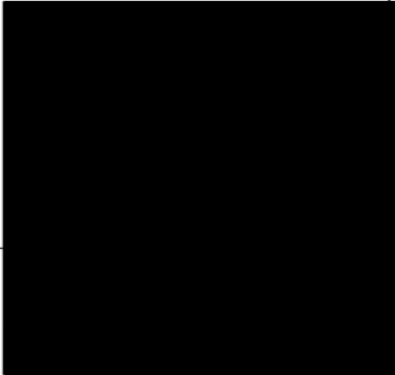


**BÁRBARA BELÉN PONCE  
GUTIÉRREZ**  
**DIRECTORA (S)**  
**DIRECCIÓN MEDIO AMBIENTE,  
ASEO, ORNATO Y AREA VERDES**

CONCÓN, marzo 2025  
BPG/roc

|                                                                                                                                |  |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| <b>ROCIO SOLEDAD ORTEGA CISTERNA</b>                                                                                           |  | <b>BOLETA DE HONORARIOS<br/>ELECTRONICA</b> |  |
| RUT: [REDACTED]                                                                                                                |  | N ° 57                                      |  |
| GIRO(S): ACTIVIDADES DE VETERINARIOS, TECNICOS Y OTRO PERSONAL<br>AUXILIAR, PRESTA,<br><b>MEDICO VETERINARIO</b><br>[REDACTED] |  |                                             |  |
| Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON                                                                                           |  | Fecha: 01 de Abril de 2025                  |  |
| Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON                                                                                            |  | Rut: 73.568.600- 3                          |  |
| Por atención profesional:                                                                                                      |  |                                             |  |
| SERVICIO PROFESIONAL MEDICO VETERINARIO MES MARZO 2025                                                                         |  | 1.778.391                                   |  |
| Total Honorarios \$:                                                                                                           |  | 1.778.391                                   |  |
| 14.50 % Impto. Retenido:                                                                                                       |  | 257.867                                     |  |
| Total:                                                                                                                         |  | 1.520.524                                   |  |
| Fecha / Hora Emisión: 28/03/2025 09:30                                                                                         |  |                                             |  |
|                                            |  |                                             |  |
| 1994582900057414102A                                                                                                           |  |                                             |  |
| Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004                                                                                                   |  |                                             |  |
| Verifique este documento en <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a>                                                         |  |                                             |  |
| El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.                                                  |  |                                             |  |

Fecha / Hora Impresión: 28/03/2025 09:30



INFORME MES MARZO 2025

Nombre completo: ROCÍO SOLEDAD ORTEGA CISTERNA  
RUT: [REDACTED]  
Dirección: DIMAO  
Cargo: Médico Veterinario Municipal  
Jornada: lunes a viernes 08:00 – 17:15 (44 horas semanales)

ACTIVIDADES REALIZADAS:

DEL 3 DE MARZO AL 9 DE MARZO 2025

- 1. Registro Nacional de Mascotas
- Se efectuaron 5 solicitudes de forma online

LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA

República de Chile

Nombre: Agila

Especie: Perro

Raza: Pastor Alemán

Color: Negro-Griseo

Edad: 1 año

Propietario: [REDACTED]

Municipio: Municipalidad de Concepcion

Datos Responsable

RUT: 14.045.494

Nombre: Rocío Soledad Ortega Cisterna

Fecha Emisión: 03/03/2025

Región: REGIÓN DE VALPARAISO

Comuna: CONCEPCION

LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA

República de Chile

Nombre: Tika

Especie: Perro

Raza: Pomerania

Color: Negro-Griseo

Edad: 1 año

Propietario: [REDACTED]

Municipio: Municipalidad de Concepcion

Datos Responsable

RUT: 14.045.494

Nombre: Rocío Soledad Ortega Cisterna

Fecha Emisión: 03/03/2025

Región: REGIÓN DE VALPARAISO

Comuna: CONCEPCION

LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA

República de Chile

Nombre: [REDACTED]

Especie: Perro

Raza: [REDACTED]

Color: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Propietario: [REDACTED]

Municipio: Municipalidad de Concepcion

Datos Responsable

RUT: 14.045.494

Nombre: Rocío Soledad Ortega Cisterna

Fecha Emisión: 03/03/2025

Región: REGIÓN DE VALPARAISO

Comuna: CONCEPCION

LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA

República de Chile

Nombre: [REDACTED]

Especie: Perro

Raza: [REDACTED]

Color: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Propietario: [REDACTED]

Municipio: Municipalidad de Concepcion

Datos Responsable

RUT: 14.045.494

Nombre: Rocío Soledad Ortega Cisterna

Fecha Emisión: 03/03/2025

Región: REGIÓN DE VALPARAISO

Comuna: CONCEPCION

LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA

República de Chile

Nombre: [REDACTED]

Especie: Perro

Raza: [REDACTED]

Color: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Propietario: [REDACTED]

Municipio: Municipalidad de Concepcion

Datos Responsable

RUT: 14.045.494

Nombre: Rocío Soledad Ortega Cisterna

Fecha Emisión: 03/03/2025

Región: REGIÓN DE VALPARAISO

Comuna: CONCEPCION

- Solicitud inscripción microchip vía correo electrónico

Re: consulta

Desde: [REDACTED]

Fecha: Lun 03/03/2025 18:26

Para: Natalia Aguilera <nataliaa@pmail.com>

Edición:

Le pedo que me envíen el whatsapp +5693468830, para poder adjuntar de forma más ágil con el dueño.

Quedo atenta, saludos

Ayco Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Tenencia Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concepcion  
veterinaria@concepcion.cl  
Fono: +5693468830 (whatsapp)

De: Natalia Aguilera <nataliaa@pmail.com>

Enviado: viernes, 7 de marzo de 2025 18:24

Para: veterinaria@concepcion.cl

Asunto: consulta

Hola, buen día.

Mi nombre es natalia, soy chilena pero no vivo en Chile y tengo una mascota perro de nacionalidad mexicana. He venido por segunda vez a Chile y necesitamos regresar por lo que me gustaría si pudieran darme los documentos que necesito enviar para poder tener el certificado.

Mi perro es apoyo emocional

Si los puedo enviar por Mail y solo retirar el certificado

O necesito llevar copia y originales a qué dirección en con con?

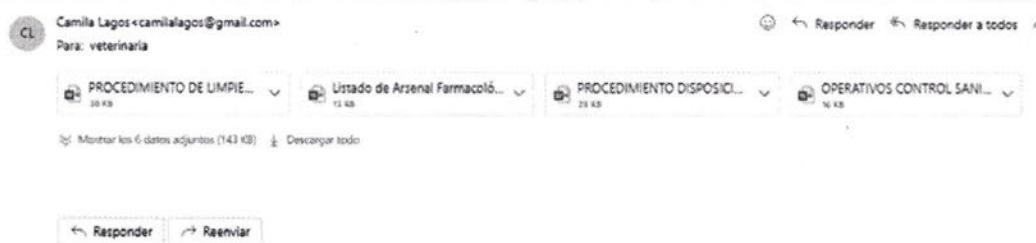
Gracias

- 2. Plan de Gestión de funcionamiento de Clinica Veterinaria Movil comuna Concepcion
- Esterilización pacientes felinos (5)
- Agenda Pacientes
- Reposición Documentación
- Control post operatorios de pacientes esterilizados
- Rescate perrita de la calle atroporada en fuerte aguayo



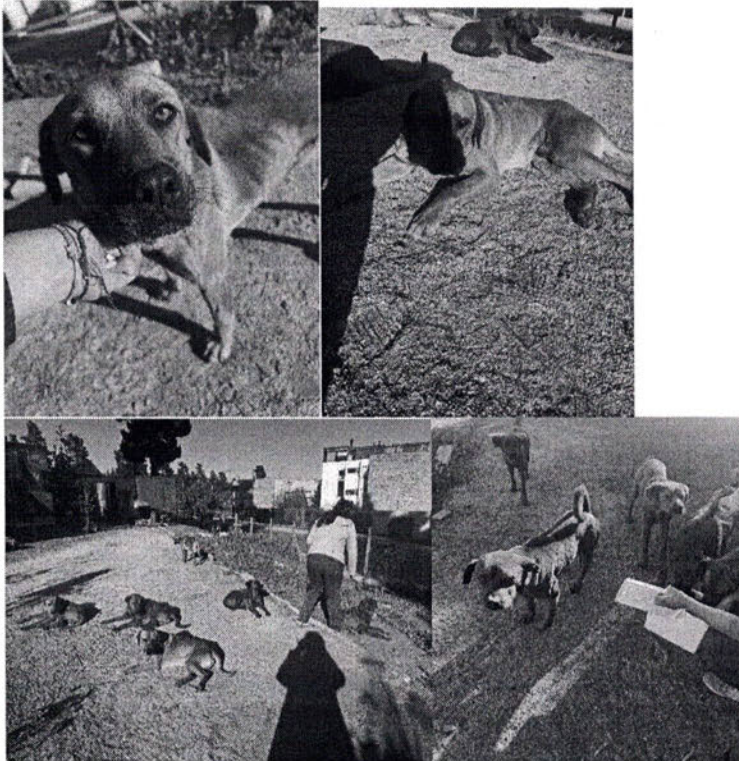


- Avance permiso Sanitario



### 3. Fiscalización de Ley de Tenencia Responsable

- Fiscalización Manada de Perros Bosque de Montemar



### 4. Apoyo a Programa de Saneamiento Ambiental

- Preparación de Cajas de Insumos para operativos sanitario
- Inventario Vacunas
- Respuesta via correo electrónico sobre programa de esterilización

RE: Consulta

Desde: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Fecha: Jue 08/03/2023 18:09  
Para: María León <marleonele@gmail.com>

Buenos días,  
Junto con saludar, el requisito para inscribirse es contar con Registro Social de Hogares, y estar dentro del 40% de vulnerabilidad comunal. Se necesita este documento ya que los Servicios Veterinarios son un Programa Social.  
Necesito que me adjunte el Registro Social de Hogares y me indique los siguientes datos para inscribirlo:

- Nombre completo del tutor
- Rut del tutor
- Número de contacto
- Correo electrónico
- Dirección
- Mascota (perro o gato)
- Nombre de mascota

Quedo atento a cualquier duda. Saludos

Ricardo Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Servicio Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concón  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 94608800 (whatsapp)

De: María León <marleonele@gmail.com>  
Enviado: jueves, 8 de marzo de 2023 14:58  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Consulta

Hola, buenas tardes.  
Quisiera saber si es verdad que realizan esterilización canina gratuita, por favor.  
Muchas gracias.

- Inscripción a Programa de Esterilización

1.

RE: Datos

Desde: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Fecha: Vie 07/03/2023 12:12  
Para: María León <marleonele@gmail.com>

Estimado,  
Quedo correctamente inscrito, se le avisará por este medio cuando haya una hora para esterilización.  
Saludos.

Ricardo Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Servicio Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concón  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 94608800 (whatsapp)

De: María León <marleonele@gmail.com>  
Enviado: jueves, 8 de marzo de 2023 15:16  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Datos

Hola, muchas gracias por su pronta respuesta. Le envío todo lo que pide, quedo atento a cualquier hora para la esterilización.  
Rut del tutor: 15.094.729-0  
Número de contacto: +56 9 4046127  
Correo electrónico: [marleonele@gmail.com](mailto:marleonele@gmail.com)  
Dirección: Los Olivos 835, Villa Comuna  
Mascota: perro y gato  
Nombre de mascota: Betty y Rock (chihuahuas)  
Referencia al apedimento y registro animal se le indicará oportunamente.  
Atte, María León

El día 9 de marzo de 2023 a las 15:19 p.m., veterinaria <veterinaria@concon.cl> escribió:  
Buenas tardes,  
Junto con saludar, el requisito para inscribirse es contar con Registro Social de Hogares, y estar dentro del 40% de vulnerabilidad comunal. Se necesita este documento ya que los Servicios Veterinarios son un Programa Social.

un Programa Social.  
Necesito que me adjunte el Registro Social de Hogares y me indique los siguientes datos para inscribirlo:

- Nombre completo del tutor
- Rut del tutor
- Número de contacto
- Correo electrónico
- Dirección
- Mascota (perro o gato)
- Nombre de mascota

Quedo atento a cualquier duda. Saludos

Ricardo Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Servicio Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concón  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 94608800 (whatsapp)

De: María León <marleonele@gmail.com>  
Enviado: jueves, 8 de marzo de 2023 14:58  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Consulta

Hola, buenas tardes.  
Quisiera saber si es verdad que realizan esterilización canina gratuita, por favor.  
Muchas gracias.

2.

RE: Proyecto de esterilización de mascotas.

Desde: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Fecha: Vie 07/03/2023 12:12  
Para: Eduardo Durán <eduardoduran@gmail.com>

Estimado,  
Me puede indicar su rut por favor.  
Gracias.

Ricardo Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Servicio Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concón  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 94608800 (whatsapp)

De: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Enviado: viernes, 7 de marzo de 2023 12:09  
Para: Eduardo Durán <eduardoduran@gmail.com>  
Asunto: RE: Proyecto de esterilización de mascotas.

Estimado,  
Quedo correctamente inscrito, se le avisará por este medio cuando haya una hora disponible.  
Saludos

Ricardo Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Servicio Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concón  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 94608800 (whatsapp)

De: Eduardo Durán <eduardoduran@gmail.com>  
Enviado: viernes, 7 de marzo de 2023 12:02  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Re: Proyecto de esterilización de mascotas.

Buenos días, adjunto lo solicitado.  
Saludos,  
Eduardo Durán T

De: 07-03-2023, at 08:31, veterinaria <veterinaria@concon.cl> - enviar

Estimado,  
Junto con saludar, el requisito para inscribirse es contar con Registro Social de Hogares, y estar dentro del 40% de vulnerabilidad comunal. Se necesita este documento ya que los Servicios Veterinarios son un Programa Social.  
Quedo atento a cualquier duda. Saludos

Ricardo Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Servicio Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concón  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 94608800 (whatsapp)

De: Eduardo Durán <eduardoduran@gmail.com>  
Enviado: jueves, 8 de marzo de 2023 09:11  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Proyecto de esterilización de mascotas.

Buenas tardes, quisiera participar del proyecto de esterilización de mascotas.  
Nombre dueño: Eduardo Durán Trujillo  
Teléfono: +56 9 9400004  
Nombre mascota: Selkie  
Especie: perro

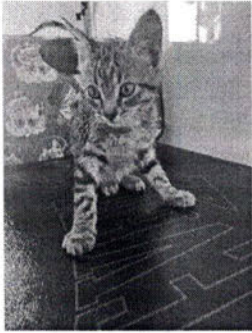
DEL 10 DE MARZO 16 DE MARZO DE 2025

1. Plan de Gestión de funcionamiento de Clínica Veterinaria Movil comuna Concón

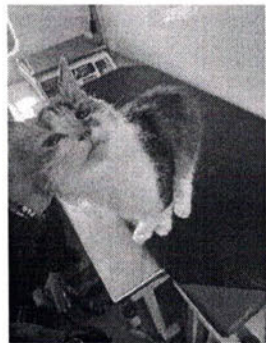
- Operativo Control Sanitario



postoperatorios



- Control



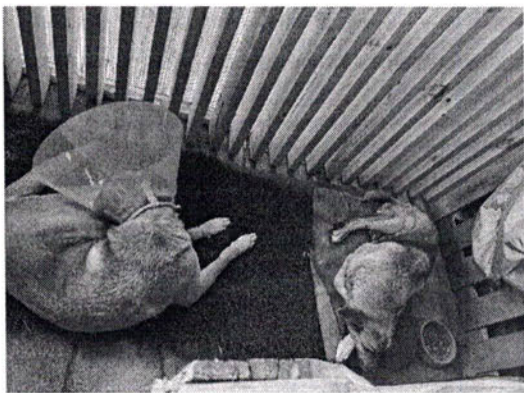
- Reunipon por cambio de fechas de operativos sanitarios

8 bponce  
Para: redes: comunicaciones: publicidad  
CC: ivillar: veterinaria  
OPERATIVO MARZO 2025.xlsx  
14 KB  
Mauricio por favor, cambiamos fechas desde la próxima semana 3 operativos por semana.

Bárbara Belén Ponce Gutiérrez  
Dirección de Medioambiente,  
Aseo, Ornato y Áreas Verdes

 **CONCÓN**  
Municipio de la Provincia de San José

- Tratamiento fractura y vértigo a Cabezón y Calcetas de DIMAO





2. Apoyo a Programa de Saneamiento Ambiental

- Preparación de Cajas de Insumos para operativos sanitario
- Respuesta via correo electrónico sobre programa de esterilización

1-

Re: Operar gata para esterilizar

Desde Marcela <marcelamij@gmail.com>  
Fecha: lun 10/03/2025 18:21  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>

Muchas gracias

Muy buena tarde

Marcela Arrijo  
tel: +56 9 57796121

El (E) jun, 10 de mar. de 2025 a las 15:22, veterinaria <veterinaria@concon.cl> escribió:  
Estimada  
Cuando inscrita en la lista, se le avisará por este medio o por teléfono cuando haya un cupo para su mascota.

Saludos

Rocio Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Tenencia Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concepción  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 44688830 (whatsapp)

De: Marcela <marcelamij@gmail.com>  
Enviado: viernes, 7 de marzo de 2025 13:12  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Re: Operar gata para esterilizar

Buen día

Adjunto cartola 40% vulnerabilidad y completo datos

Muchas gracias

Que tenga buen día señorita Rocio

Nombre completo del tutor: Marcela Arrijo camargo  
Rut del tutor: 15.756.243-0  
Número de contacto: 56 9 57796121  
Correo electrónico: MarcelaArrijo@gmail.com  
Dirección: Calle los cipreses 293, Los Esmeraldas, Puente Aguirre, Concepción  
Mascota (perro o gato): Gata (4 meses aprox)  
Nombre de mascota: Rosita

Marcela Arrijo  
cel: +56 9 57796121

El (E) jun, 8 de mar. de 2025 a las 13:51, veterinaria <veterinaria@concon.cl> escribió:  
Buenas tardes  
Junto con saludarla, el requisito para inscribirse es contar con Registro Social de Hogares, y estar dentro del 40% de vulnerabilidad comunal. Se necesita este documento ya que los Servicios Veterinarios son un Programa Social.  
Necesito que me adjunte el Registro Social de Hogares y me indique los siguientes datos para inscribirlo:  
- Nombre completo del tutor  
- Rut del tutor  
- Número de contacto  
- Correo electrónico  
- Dirección  
- Mascota (perro o gato)  
- Nombre de mascota

Quando atenta a cualquier duda, Saludos

Rocio Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Tenencia Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concepción  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 44688830 (whatsapp)

De: Marcela <marcelamij@gmail.com>  
Enviado: miércoles, 26 de febrero de 2025 13:43  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Operar gata para esterilizar

2-

RV: Esterilización gatos

Desde veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Fecha: lun 17/03/2025 18:41  
Para: rullar <rullar@concon.cl>

1 archivo adjunto (512 KB)  
Mensaje: 51873306\_2063-03-13-193408.pdf

Se le puede inscribir a esta persona por favor.

Gracias.

Rocio Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Tenencia Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concepción  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 44688830 (whatsapp)

De: Catalina Ledín <catalina35@gmail.com>  
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 22:40  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>  
Asunto: Re: Esterilización gatos

Estimada adjunto lo solicitado.

Nombre completo del tutor: Catalina del Pilar Ledín Yáñez  
Rut del tutor: 13.996.674-0  
Número de contacto: +569 64041957  
Correo electrónico: catalina35@gmail.com  
Dirección: Vengara 685 Concepción  
Mascota (perro o gato): gato  
Nombre de mascota: Zetia (hembra)  
Nombre de mascota: Nieves (Macho)

El (E) jun, 6 mar 2025 a las 12:02 p.m., veterinaria <veterinaria@concon.cl> escribió:  
Buenas tardes  
Junto con saludarla el requisito para inscribirse es contar con Registro Social de Hogares, y estar dentro del 40% de vulnerabilidad comunal. Se necesita este documento ya que los Servicios Veterinarios son un Programa Social.  
Necesito que me adjunte el Registro Social de Hogares y me indique los siguientes datos para inscribirlo:  
- Nombre completo del tutor  
- Rut del tutor  
- Número de contacto  
- Correo electrónico  
- Dirección  
- Mascota (perro o gato)  
- Nombre de mascota

Quando atenta a cualquier duda, Saludos

Rocio Ortega Cisterna  
Médico Veterinario  
Tenencia Responsable de Mascotas  
Departamento de Medio Ambiente  
Municipalidad de Concepción  
veterinaria@concon.cl  
Fono: +569 44688830 (whatsapp)

De: Catalina Ledín <catalina35@gmail.com>  
Enviado: lunes, 24 de febrero de 2025 15:49  
Para: veterinaria <veterinaria@concon.cl>; rullar <rullar@concon.cl>  
Asunto: Esterilización gatos

Estimados/as, junto con saludar y esperando que se encuentren bien, escribo para consultar la posibilidad de poder acceder a una hora para Esterilizar a mis gatos Macho y hembra de aproximadamente 5 meses.  
Mi nombre es Catalina Ledín Yáñez RUT 13.996.674-0 Teléfono de contacto : 964041957. Dirección: Vengara 685, Concepción.  
Quedo atenta a su respuesta y/o requerimientos de documentación para poder acceder al servicio de esterilización de mascotas. Saludos cordiales.

Catalina Ledín

DEL 17 DE MARZO AL 23 DE MARZO 2025

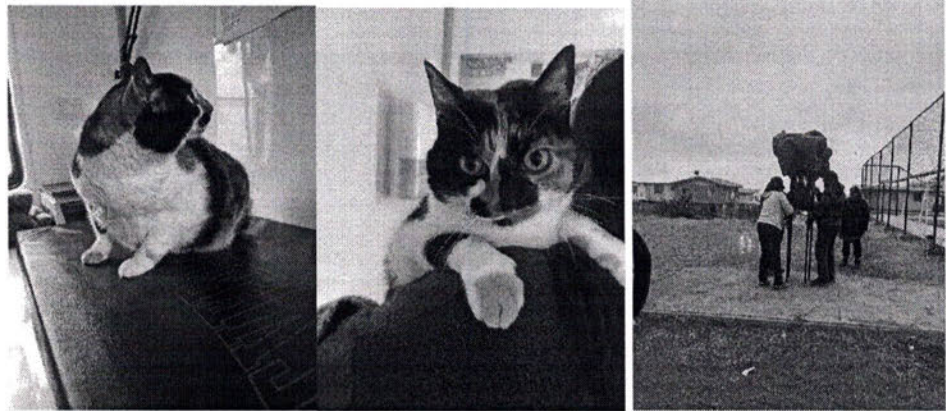
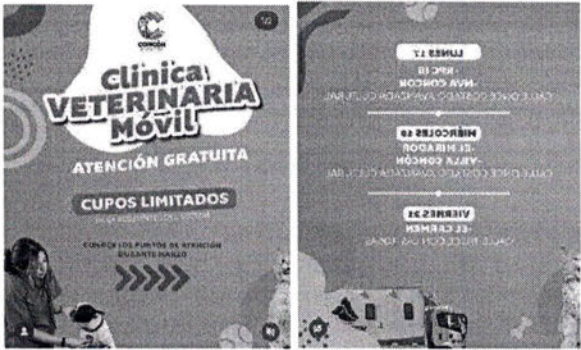
1. Registro Nacional de Mascotas

- Se efectuaron 22 solicitudes

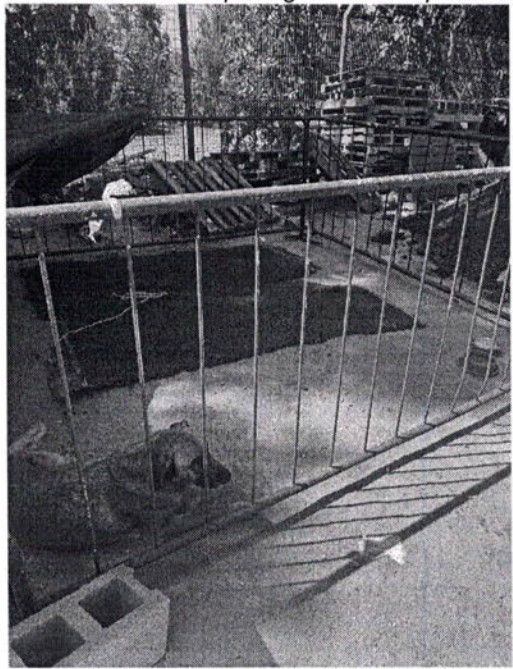
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA<br/>República de Chile<br/>Nombre: Rocio Ortega Cisterna<br/>Especialidad: Gato<br/>Sexo: Macho<br/>Raza: DOMESTICO PELO CORTO<br/>Color: BLANCO NEGRO CAJE<br/>Estado reproductivo: Esterilizado<br/>Municipalidad: MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION</p> |  <p>No tiene mascotas</p> | <p>Datos Responsable<br/>RUT: 15 756 243-0<br/>Nombre: Rocio Ortega Cisterna<br/>Fecha inscripción: 08/03/2025<br/>Región: REGIÓN DE VALPARAISO<br/>Comuna: CONCEPCION</p> |  <p>LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑIA<br/>República de Chile<br/>Nombre: Rocio Ortega Cisterna<br/>Especialidad: Gato<br/>Sexo: Hembra<br/>Raza: DOMESTICO PELO CORTO<br/>Color: BLANCO NEGRO CAJE<br/>Estado reproductivo: Esterilizado<br/>Municipalidad: MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION</p> |  <p>No tiene mascotas</p> | <p>Datos Responsable<br/>RUT: 15 756 243-0<br/>Nombre: Rocio Ortega Cisterna<br/>Fecha inscripción: 08/03/2025<br/>Región: REGIÓN DE VALPARAISO<br/>Comuna: CONCEPCION</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



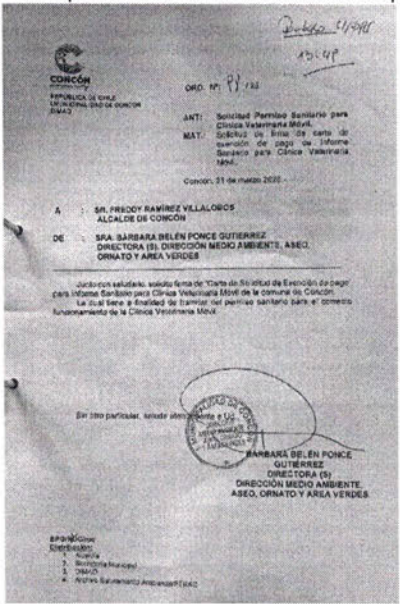




- Tratamiento fractura y vértigo a Cabezón y Calcetas de DIMAO



- Oficio para firma carta de exención de pago para informe sanitario



- Envío de Solicitud de exencion de pago para informe sanitario

**Trámite 2505153991 ingresado con éxito**

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Tipo de Trámite  | EXENCIÓN DE PAGO |
| Fecha de Ingreso | 27/03/2025 13:07 |
| Estado Actual    | Por revisar      |

Ver bitácora

- 4. Apoyo a Programa de Saneamiento Ambiental
    - Preparación de Cajas de Insumos para operativos sanitario
- Respuesta via correo electrónico sobre programa de esterilización

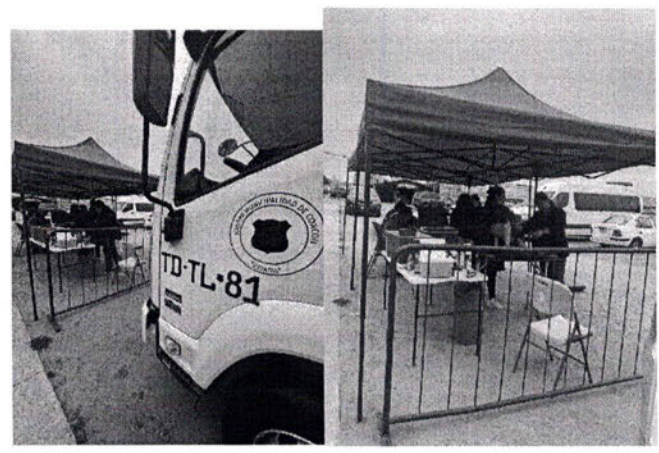
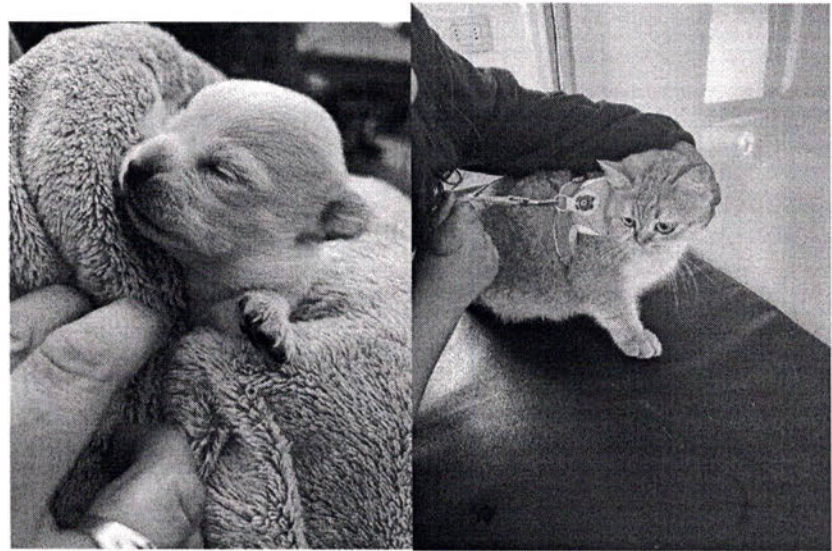


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑÍA</b><br/>República de Chile</p> <p>Nombre: Diego<br/>Especie: Perro<br/>Sexo: Macho<br/>Raza: BACHUNDON (TERRILL)<br/>Color: CAFE</p> <p>Estado: Identificado, Eutectado<br/>Fotografado, Peligoso: No<br/>Municipio: MUNICIPALIDAD DE CONCÓN</p> <p><b>NO. Serie: 04083546</b></p> | <p><b>Datos Responsable</b><br/>RUT: 81.146.601-4<br/>Nombre: Alejandro Ernesto Puque<br/>Fecha Nacimiento: 19850808<br/>Región: REGIÓN DE VALPARAISO<br/>Comuna: Concón</p> |  <p><b>LICENCIA DE REGISTRO ANIMAL DE COMPAÑÍA</b><br/>República de Chile</p> <p>Nombre: Rigel<br/>Especie: Perro<br/>Sexo: Macho<br/>Raza: WESTIE<br/>Color: BLANCO NEGRO</p> <p>Estado: Identificado, Eutectado<br/>Fotografado, Peligoso: No<br/>Municipio: MUNICIPALIDAD DE CONCÓN</p> <p><b>NO. Serie: 04083546</b></p> | <p><b>Datos Responsable</b><br/>RUT: 81.378.314-3<br/>Nombre: Catalina Felicia Torres Torres<br/>Fecha Nacimiento: 19880808<br/>Región: REGIÓN DE VALPARAISO<br/>Comuna: Concón</p> |
| <p><b>Identificado, Eutectado, Peligoso: No</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>Identificado, Eutectado, Peligoso: No</b></p>                                                                                                                          | <p><b>Identificado, Eutectado, Peligoso: No</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Identificado, Eutectado, Peligoso: No</b></p>                                                                                                                                 |



2. Plan de Gestión de funcionamiento de Clínica Veterinaria Movil comuna Concón

- Operativos Sanitarios





- BÁRBARA BELÉN PONCE GUTIÉRREZ**  
**DIRECTORA (S)**  
**DIRECCIÓN MEDIO AMBIENTE,**  
**ASEO, ORNATO Y AREA VERDES**