



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1308
Pucón, 11/05/2009

Dirección de Administración y Finanzas
AREA MUNICIPAL

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 2578 emitido con fecha 18 de diciembre del año 2008, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa a la Administradora Municipal.

DECRETO

Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$

: MARIA DEL C. ARRIAGADA CARDENAS Rut [REDACTED]
: 184,330 CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA
PESOS

Por concepto de
Fecha de Pago

: 11/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	573	08/05/2009	184,330

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-05-71-000-000-000	SERVICIO DE BIENESTAR MUNICIPAL	184,330	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	184,330	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		184,330
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		184,330
Sumas Iguales		368,660	368,660

REFRENDACION



214-05-71-000-000-000

114-05-00-000-000-000

18,995,498 149,514,659

17,001,252 149,514,659

1,994,246

4664288



214-05-71-000-000-000

114-05-00-000-000-000

18,995,498 149,514,659

17,001,252 149,514,659

1,994,246



PUCÓN
Centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucón@munitel.cl

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR**

DECRETO EXENTO N° 573

PUCON, Mayo 08 de 2009.-

VISTOS :

1. La Ley N° 19.754 que autoriza a las Municipalidades para otorgar Prestaciones de Bienestar a sus Funcionarios.

2. .- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, que Aprueba el Presupuesto para el año 2009.

3. El Reglamento de Beneficios del Servicio de Bienestar en su título “Beneficios Sociales” el punto n° 5, Enfermedades Catastróficas o Crónicas, se otorgará ayuda asistencial.

4. El Decreto Exento N° 1223, que Aprueba la conformación del Comité de Bienestar de la Municipalidad de Pucón.

5. La solicitud de la funcionaria María Arriagada Cárdenas RUT [REDACTED] en la cual solicita ayuda asistencial.

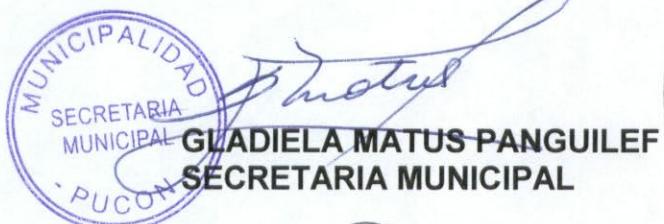
6. Las atribuciones que me confiere la ley N° 18.695 “Orgánica Constitucional de Municipalidades”, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1 del 2006, Interior.

DECRETO:
APRUEBASE, la siguiente ayuda asistencial a la funcionaria que se menciona:

- **MARIA ARRIAGADA CARDENAS**, RUT [REDACTED], Ayuda Asistencial por \$184.330.- (ciento ochenta y cuatro mil trescientos treinta pesos).

ARCHIVESE.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y



MOC/GMP/PIH/daa.

DISTRIBUCION:

- Egresos
- Oficina de partes
- Archivo Bienestar



MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR/

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON	
Nº DE DICTAMEN	2441
FECHA	06/05/09
FECHA	
DEPARTAMENTO	CONCEJO BOSQUE ESTACION

PUCON, 06 DE MAYO DE 2009.

SOLICITUD DE AYUDA ASISTENCIAL

Señores
Servicio de Bienestar
Municipalidad de Pucón
Presente.

De mi consideración:

MARIA ARRIBAGADA CARBENAS
(Nombre Completo)

Cédula de Identidad N° XXXXXXXXXX, Funcionario Municipal, perteneciente al departamento FINANZAS, en mi calidad de socio del Servicio de Bienestar de la Municipalidad de Pucón, con el debido respeto viene en solicitar a Uds, se me

Sin otro particular y confiado en que esta solicitud tendrá una grata acogida y una favorable respuesta, de vuestra parte.

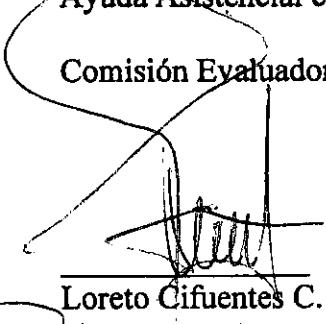
Saluda atentamente a usted.

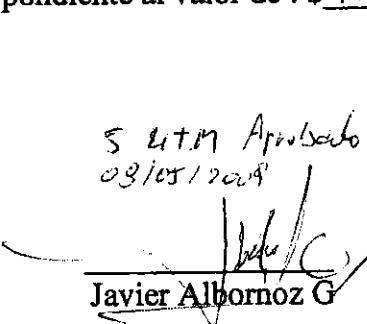

MARIA ARRIBAGADA C.
Cédula de Identidad N° XXXXXXXXXX

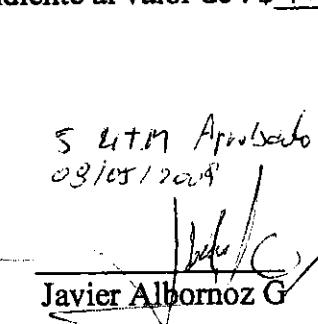
Ayuda Asistencial correspondiente al valor de : \$ 184.330.

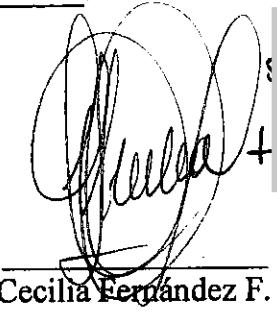
Comisión Evaluadora:

Loreto Cifuentes C.




S. UTM Arbolado
08/05/2009


Javier Albornoz G.


Cecilia Fernández F.

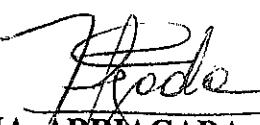
Of. de Partes I. Municipalidad Pucón
Recibido : JOSE ISACAS
Fecha: 06.05.09
Hora : 09:00WZ

Señores
Servicio de Bienestar Municipal
Presente.-

Mediante el presente vengo en solicitar a ustedes tengan a bien otorgar "Ayuda Asistencial", establecida en el Reglamento Interno del Servicio de Bienestar ~~por el siguiente motivo mi hijo~~

Presupuesto ~~para el año 2009~~ para los cuales, adjunto diagnostico, sin considerar lo referente al Programa Médico que se encuentra en evaluación por la Isapre debido a que como son dos códigos deben ser evaluados en Santiago.

Saluda atentamente a ustedes.



MARIA ARRIAGADA CARDENAS

Pucón, 06 de Mayo de 2009.-

DRA. GALICIA MONTECINO S.
Cirujano Infantil
32.191-K
Clínica Alemana de Temuco

Rp.

[REDACTED]

[REDACTED]

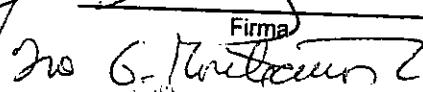
[REDACTED]

* Cad. 18/02 / [REDACTED]
Ced 18/02 / [REDACTED]

* [REDACTED] de hospitalización

Tuc, 24/4/01

Clinica Alemana Temuco
Senador Estébanez 645, Temuco, Chile
Teléfonos: (56 45) 201201-(56 45) 201169


Firma
Dra G. Montecino

Fax: (56 45) 201011
www.alemanatemuco.cl
Clínica Alemana

COD. 421509

ΩMEGA-JAC FONO: 722390 - 278577 TEMUCO



Rp.

Honorarios



Tco; 24/4/09

Clinica Alemana Temuco
Avda Estébanez 645, Temuco, Chile
Teléfonos: (56 45) 201201 (56 45) 201169

Fax: (56 45) 201016
www.alemanatemuco.cl

Firma

DRA. GALICIA MONTECINOS
Clínico Infantil
RUT: 100-000000-0
Clínica Alemana de Temuco

Omega-JAC FONO: 722380 - 275577 TEMUCO

Rp.

* c) reticulitos
pliegues /

* - PT

* - P.T.T

Tas, 24/4/08

DRA. G. Montecinos
Cirujano Infantil
RUT: _____

Clinica Alemana de Temuco

Fax: (56 45) 201016

www.alemanatemuco.cl

COD. 421509

Clinica Alemana Temuco
Senador Estébanez 645, Temuco, Chile
Teléfonos: (56 45) 201201 / (56 45) 201169