



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

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	18,995,498	149,514,659		
Total Comprometido	17,001,252	149,514,659		
Saldo x Comprometer	1,994,246	0		

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECCIÓN DE
CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

4664288

Pucón
Centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@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).

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y

ARCHIVESE.



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MAGDALENA OLIVA CERDA
ALCALDESA (SUB)

V B
CONTROL

MOC/GMP/PIH/daa.

DISTRIBUCION:

- Egresos
- Oficina de partes
- Archivo Bienestar

MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR/

I. MUNICIPALIDAD PUCON
Nº DE ATENDIDO 2441
FECHA 06/05/09
FECHA
DEPTO.: CONTRA BIEN ESTAR

PUCON, 06 DE MAYO DE 2009.

SOLICITUD DE AYUDA ASISTENCIAL

Señores
Servicio de Bienestar
Municipalidad de Pucón
Presente.

De mi consideración:

MARIA ABRILGADA CARBENAS
(Nombre Completo)

Cédula de Identidad N° [REDACTED], 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 ABRILGADA C.
Cédula de Identidad N° [REDACTED]

Ayuda Asistencial correspondiente al valor de : \$ 184.330.-

Comisión Evaluadora:

Loreto Cifuentes C.

5 LTM Aprobado
03/05/2009

Javier Albornoz G

Cecilia Fernández F.

Of. de Partes I. Municipalidad Pucón
Recibido : JOSE PAREDES
Fecha : 06.05.09
Hora : 09:00AM

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

[REDACTED] para los cuales, adjunto diagnostico,
Presupuesto [REDACTED] para exámenes preoperatorios,
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
[REDACTED]

Pucón, 06 de Mayo de 2009.-

Rp.

[Redacted]

* [Redacted]

* [Redacted]

* Cód 18/02 / [Redacted]
Cód 18/02 / [Redacted]

* [Redacted] de Hospitalización

Tco, 24/4/01

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

Firma
Dra G. Montecinos E.
Fax: (56 45) 201011
www.alemanatemuco.cl
Clínica Alemana de Temuco
COD. 421509



Rp.

HONORARIOS



Tco, 24/4/09

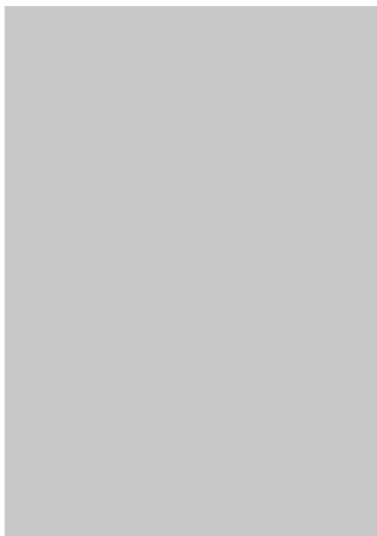
Clinica Alemana Temuco
Manador Estébanez 645, Temuco, Chile
Teléfonos: (56 45) 201201 (56 45) 201169

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

Firma
DRA. GALICIA MONTECINOS
Cirujano Infantil
RUT: [REDACTED]
Clínica Alemana de Temuco

OMEGA-JAC FONDO: 722390 - 275577 TEMUCO

Rp.

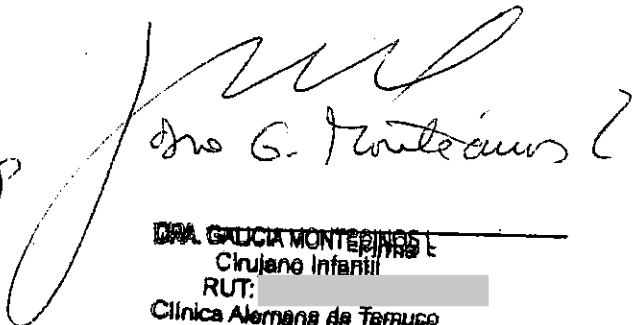



cl reticulitos
plaquetas

= PT

= P.E.T

100, 24/4/08


Dra G. Montepinos
Cirujano Infantil
RUT: 
Clínica Alemana de Temuco

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

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

COD. 421509