



Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

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

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

: MUNICIPALIDAD DE PUCON - DEPTO. SALUD Rut 069191600-6  
: 2,420,000 DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS  
: CANCELA ESTIPENDIO A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS DEL  
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL CORRESPONDIENTES A LOS  
MESES DE ENERO - FEBRERO - MARZO Y ABRIL DEL 2009.-  
SEGUNDECRETO EXENTO ADJUNTO.-  
Fecha de Pago : 25/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1557	27/06/2008	1,580,000
DECRETO EXENTO	2095	01/10/2008	440,000
DECRETO EXENTO	2392	01/12/2008	400,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-25-000-000-000	Estipendio a Cuidadores de Pacientes Postrados	2,420,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		2,420,000
Sumas Iguales		2,420,000	2,420,000

## REFRENDACION

Comando	114-05-25-000-000-000			
Presupuesto vigente	5,660,000			
Total Comprometido	5,660,000			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA  
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

CODIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRACION

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

FINANZAS  
Depto. Salud

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

**PUCÓN**

ciudad del SUR de CHILE

CH: 4909 al 4926 y 4928 al 4939 y 4941  
Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl



TRASPASO

Comprobante	111	Fecha	25/06/2009
Rut	069191600-6	Nombre	MUNICIPALIDAD DE PUCON - DEPTO. SALUD
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	DECRETO EXENTO	Numero Doc.	1557
Glosa	CANCELA ESTIPENDIO A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE ENERO - FEBRERO - MARZO Y ABRIL SEHUN DECRETO EXENTO ADJUNTO.-		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	378	N° Egreso	378		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-25-000-000-000	Estipendio a Cuidadores de Pacientes Postrados		1,580,000
214-05-25-000-000-000	Estipendio de Cuidadores de Pacientes Postrados	1,580,000	
Total		1,580,000	1,580,000

			
PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
AREA SALUD

Fecha 25/06/2009  
Hora 12:27:39

TRASPASO

Comprobante	112	Fecha	25/06/2009
Rut	069191600-6	Nombre	MUNICIPALIDAD DE PUCON - DEPTO. SALUD
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	DECRETO EXENTO	Numero Doc.	2095
Glosa	CANCELA ESTIPENDIO A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE ENERO - FEBRERO - MARZO Y ABRIL SEHUN DECRETO EXENTO ADJUNTO.-		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	378	N° Egreso	378		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-25-000-000-000	Estipendio a Cuidadores de Pacientes Postrados		440,000
214-05-25-000-000-000	Estipendio de Cuidadores de Pacientes Postrados	440,000	
Total		440,000	440,000



PREPARADO POR

JEFE DE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL



TRASPASO

Comprobante	113	Fecha	25/06/2009
Rut	069191600-6	Nombre	MUNICIPALIDAD DE PUCON - DEPTO. SALUD
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	DECRETO EXENTO	Numero Doc.	2392
Glosa	CANCELA ESTIPENDIO A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE ENERO - FEBRERO - MARZO Y ABRIL SEHUN DECRETO EXENTO ADJUNTO.-		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	378	N° Egreso	378		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-25-000-000-000	Estipendio a Cuidadores de Pacientes Postrados		400,000
214-05-25-000-000-000	Estipendio de Cuidadores de Pacientes Postrados	400,000	
Total		400,000	400,000

			
PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL





**MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL**

**CERTIFICACION**

En Pucón, a veinticuatro días del mes de Junio del año dos mil nueve, yo, Pedro Orrego Maliqueo, R.U.T N° [REDACTED], Director del Departamento de Salud Municipal de Pucón, certifico que las siguientes personas son cuidadores beneficiarios del Programa de Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas, correspondiéndoles el pago de \$20.000.- (veinte mil pesos) mensuales, correspondiente a los meses de **Enero – Febrero – Marzo – Abril y Mayo del año 2009**, de acuerdo al siguiente listado:

**DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL PUCON:**

<b>NOMBRE DEL CUIDADOR</b>	<b>MONTO</b>
1.- Rosalía Catricura Curinao	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
2.- Angélica Henríquez Ortega	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
3.- Teresa Sanzana Muñoz	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
4.- Frederina Cañuiquir Valenzuela	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
5.- Elias Oyarce Muñoz	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
6.- Palmenia Figueroa Apablaza	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
7.- Teresa Ñanco Paillalef	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
8.- María Huaiquifil Valenzuela	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
9.- Ana Sandoval Abello	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
10.- Herminia Carinao Quintonahuel	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
11.- Berta Colipe Muñoz	\$40.000.- Enero-Febrero
12.- Leontina Fagalde Puelma	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
13.- Margarita Brito Ramírez	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
14.- Idolvía Huaiquimil Saavedra	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
15.- Viviana Benavides Quilahueque	\$100.000.-Enero-Febrero-Marzo-Abril-Mayo
16.- Beatriz Azucena Río	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
17.- Maritza Ñanco Huilipán	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
18.- Yolanda Reyes Fonseca	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
19.- Eduvina Sepúlveda Villagrán	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
20.- Rebeca Huilipán Vidal	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
21.- Lucía Lefiñanco Llanquimán	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
22.- Marcela Quintrilef Calfuman	\$100.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril-Mayo
23.- Marcela Fonseca Reyes	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
24.- Mercedes Sandoval Gutierrez	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
25.- Audolicia Salazar Henríquez	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
26.- Jovita Vargas Paredes	\$20.000.- Enero
27.- Marta Valdés Panguilef	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril



28.- Rosa Ñanco Rivera	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
29.- Verónica González Cifuentes	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
30.- Bernardita Salazar Carrasco	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril
31.- Sebastián San Martín Elgueta	\$80.000.- Enero-Febrero-Marzo-Abril

**Total:\$ 2.420.000.-**

Lo anterior en cumplimiento al convenio entre la Municipalidad y el Servicio Salud Araucanía Sur de fecha 22 de Abril de 2009. Decretos Exentos N° 1557, 2095, y 2392 de fecha 27 de Junio, 01 de Octubre y 01 de Diciembre del año 2008, respectivamente.-



**PEDRO ORREGO MALIQUEO**  
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

POM/RASM/gra  
DISTRIBUCION:

- Finanzas Depto. De Salud
- Enfermera a Cargo Programa
- Archivo



## PAGO ESTIPENDIO AÑO 2009

Nº	NOMBRE CUIDADOR	FECHA		MESES CANCELADOS												FECHA DE PAGO				
		INGR	DEC	FECHA	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC				
1	Nelida Aurora Cifuentes Sepúlveda	2007	1647	10-Jul-08													Fresia del C. Pinto Rebolledo			
2	Verónica Wladimira Isla Paredes	2007	1647	10-Jul-08													Mario Contreras Villenas			
3	María Adelaida Pino Sánchez	2007	1647	10-Jul-08													Luis Andrés Pino Sánchez			
4	José Huichal Parra	2007	1647	10-Jul-08													María Elena Echeverría Fernande			
5	Silvia Andrea Riffo Gutiérrez	2007	1647	10-Jul-08													Luis Antonio Riffo Riffo			
6	Nancy Bernardita Cisternas Urrutia	2007	1647	10-Jul-08													Irma Mercado Peña			
7	Luznilda Moenne-Loquez Jara	Ago-08	2095	01-Oct-08													Rigoberto Moenne-Loquez			
8	Lidia Pino Navarrete	Ago-08	2095	01-Oct-08													Agustina Godoy Godoy			
9	Nidia Emilda Muñoz Marianjel	Ago-08	2095	01-Oct-08													Sebastián Aurelio Avalos Muñoz			
10	Gladys Castillo Cartes	Ago-08	2095	01-Oct-08													Claudia Silva Castillo			
11	Leonor del C. Garrido Ramírez	Ago-08	2095	01-Oct-08													Lizandro Garrido Olave			
12	Solange Magaly Roa Burgos	Ago-08	2095	01-Oct-08													Eduardo Roa Salazar			
13	Rosa Eliana Hernandez Ibarra	Ago-08	2095	01-Oct-08													Rosalina Ibarra Lillo			
14	Lucia Violeta Toro Fuentes	Ago-08	2095	01-Oct-08													Nelly Fuentes Fuentes			
15	Hulda Alicia Manríquez Manríquez	Ago-08	2095	01-Oct-08													María Selina Manriquez Cabezas			
16	Hulda Alicia Manríquez Manríquez	2007	1647	10-Jul-08													María Delgadina Manríquez Cabe:			
17	Eugenia del C. Ramirez Urra	Ago-08	2095	01-Oct-08													María Angelica Molina Ramirez			
18	Lucrecia Ansorena Urra	Ago-08	2095	01-Oct-08													Lucrecia Urra Alarcón			
19	Primitiva del T. Kachele Ramos	Jun-08	1647	10-Jul-08													Raquel Ramos Vera			
20	Hilda Flor Burgos García	Jun-08	1647	10-Jul-08													Israel Arratia Carvacho			
21	Erica del C. Sanhueza Espinoza	Jun-08	1647	10-Jul-08													Fidel Sanhueza Osorio			
22	Jacqueline Barahona Pinto	Jun-08	1647	10-Jul-08													Axel Pinto Barahona			
23	Eliana Carvacho Rivera	Jun-08	1647	10-Jul-08																
24	Iris del Carmen Roa Valenzuela	Jun-08	1647	10-Jul-08													Fermín Quinteros			
	Sandra del C. Quinteros Ñanculef																Cambio de Cuidadora de Fermin			
25	Olivia Teresa Santana Jaramillo	Jun-08	1647	10-Jul-08	Falleció Enero												Emilio Santana Santana			
26	Guisela Nancy Geiser Risco	Jun-08	1647	10-Jul-08													Margarita Risco Soto			
27	Flor Yolanda San Martín Godoy	Sep-08	2298	13-Nov-08													José Dominguez			
28	Carlos Mayer Salillas	Sep-08	2298	13-Nov-08													María Fuentes San Martín			



29	Herminia Carinao Ayalef	Oct-08	2298	13-Nov-08												
30	Rosa del C. Acuña Zurita	Oct-08	2298	13-Nov-08												
	Helia Ester Roa Burgos	Ene-09														
	Lucía Cartes Velasques	Ene-09														
	Margarita Arteaga Bascur	Ene-09														
	Armando Hueitza Avila	Ene-09														
31	Yolanda Paillalef Catrífir	Ene-09														
32	Hilda Luzmira Pino Durán	Ene-09														
33	Lilian Ximena Valenzuela Sandoval	Feb-09														
34	Felicinda Rosa Muñoz Bascur	Feb-09														
35	Maritza Inés Navarrete Soto	Feb-09														
	Edith Fredye Martín Mella	Abr-09														
	Norma Beatriz Leiva Cifuentes	Abr-09														
P	<b>DEPTO. DE SALUD</b>	INGR			ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC
	<b>Provenientes año 2007</b>															
1	Rosalía Catricura Curinao	año 2007	1557	27-Jun-08												
2	Angélica Henríquez Ortega	año 2007	1557	27-Jun-08												
3	Teresa Sanzana Muñoz	año 2007	1557	27-Jun-08												
4	Frederina Cañiquir Valenzuela	año 2007	1557	27-Jun-08												
5	Elias Oyarce Muñoz	año 2007	1557	27-Jun-08												
6	Palmenia Figueroa Apablaza	año 2007	1557	27-Jun-08												
7	Teresa Nanco Paillalef	año 2007	1557	27-Jun-08												
8	María Huaiquifil Valenzuela	año 2007	1557	27-Jun-08												
9	Ana Sandoval Abello	año 2007	1557	27-Jun-08												
	Adela Espinoza Sandoval		1557	27-Jun-08	Egreso Diciembre											
10	Herminia Carinao Quintonahuel	año 2007	1557	27-Jun-08												
	Rebeca Huilipán Vidal		1557	27-Jun-08	Egreso Febrero											
11	Leontina Fagalde Puelma	año 2007	1557	27-Jun-08												
12	Margarita Brito Ramírez	año 2007	1557	27-Jun-08												
13	Idolvia Huaquimil Saavedra	año 2007	1557	27-Jun-08												
14	Viviana Benavides Quilahueque	01-Ene	1557	27-Jun-08						Egreso Mayo						
15	Beatriz Azucena Río	01-Ene	1557	27-Jun-08												
16	Maritza Nanco Huilipán	01-Ene	1557	27-Jun-08												
17	Yolanda Reyes Fonseca	01-Ene	1557	27-Jun-08												
18	Felicinda Muñoz Bascour	01-Feb	1557	27-Jun-08												
19	Eduvina Sepúlveda Villagrán	01-May	1557	27-Jun-08												
20	Rebeca Huilipán Vidal	01-May	1557	27-Jun-08												
21	Lucía Lefifanco Llanquimán	Ago-08	2095	01-Oct-08												
22	Marcela Quintrief Calfuman	Ago-08	2095	01-Oct-08						Egreso Mayo						
23	Marcela Fonseca Reyes	Ago-08	2095	01-Oct-08												
24	Mercedes Sandoval Gutierrez	Ago-08	2095	01-Oct-08												
25	Audolicia Salazar Henríquez	Ago-08	2095	01-Oct-08												
	Jovita Vargas Paredes	Ago-08	2095	01-Oct-08	Egreso Enero											
26	Marta Valdés Panguilef	Oct-08	2392	01-Dic-08												

Marcelina Ayalef Curilef  
 Francisco Martínez Cuevas  
 Ana Luisa Burgos Burgos  
 Manuel Olave Valenzuela  
 Salvador Arteaga Torres  
 María Cruz Quilaleo Liempi  
 Pedro Contreras Vera  
 José Luis Vásquez Martínez  
 Dina Filomena Sandoval Obrique  
 Lucila Bascur Barra  
 Yolanda Inés Soto Soto  
 Jaime Alexis Cerda Martín  
 Eugenia Cifuentes Schmidth

Hospital



27	Rosa Nanco Rivera	Oct-08	2392	01-Dic-08										
		Oct-08	2392	01-Dic-08	Egreso Diciembre	Fallecido								
28	Veronónica González Cifuentes	Oct-08	2392	01-Dic-08										
29	Bernardita Salazar Carrasco	Oct-08	2392	01-Dic-08										
30	Sebastián San Martín Elgueta	Oct-08	2392	01-Dic-08										
	María Luisa Marinao Nanco	Oct-08	2392	01-Dic-08	Egreso Diciembre									
31	Helis Martínez Manco	Dic-08												
32	Silvia Rivera Lefinanco	Dic-08												
33	Marisel Briceño Rivera	Ene-09												
34	Luz Marina Guzmán Sepulveda	Ene-09	Egresada Enero											
35	Marina Garrido Avilés	Ene-09												
36	Yinet Valencia Riffo	Feb-09												
37	María Gómez Schmith	Feb-09							Egreso Mayo					
38	Francisca Nanco Antilef	Feb-09												
39	Doris Marchant Sánchez	Feb-09												
40	Doris Marchant Sánchez	Feb-09												
41	Leticia Paredes Zuñiga	Feb-09												
42	Jorge Muñoz Muñoz	Mar-09												
43	Oscar Huilipán Llancapi	Mar-09												
44	Monica Rivera Huilipán	Mar-09												
45	Ruth Mellado González	Mar-09												
46	Alejandro Jaramillo Díaz Pinto	Abr-09												

Miguel Martínez Salas  
 José Rivera Rivera  
 David Bascour Briceño  
 Rosario Pineda Aburto  
 Paulina Oñate Cardenas  
 Herminda Riffo Salvo  
 Iván Sánchez Verdugo  
 Rudecinda Antilef NancurruPAY  
 Alicia Montoya González  
 María Montoya González  
 Pedro Zúñiga Salvo  
 Griselda Neculpán Pincheira  
 Raquel Llancapi Niria  
 Francisca Huilipán Calfucura  
 John Molina Mellado  
 María Zelada León





**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO EXENTO N° 1557.-**

**PUCÓN, 27 JUN 2008**

**VISTOS:**

1.- El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspasa los establecimientos de Educación y Salud a la Municipalidades.-

2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud, que aprueba traspaso de Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.-

3.- El Decreto Exento de Personal N° 128 de fecha 07 de Marzo de 2005, que delega la función de firmar "Por Orden del Sr., Alcalde" a Administrador Municipal.-

4.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2008, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 3.069 de fecha 10 de diciembre del año 2007.-

5.- La Resolución Exenta N° 1100 del 09 de Mayo del dos mil ocho, del Servicio de Salud Araucanía Sur, que aprueba convenio de Resolución de Especialidades Médicas de Atención Primaria suscrito entre la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur.-

6.- El Decreto Exento N° 1250 de fecha dos de Junio del dos mil ocho, que aprueba el Convenio de la Resolución de Especialidades Médicas en Atención Primaria año 2008.-

7.- El Ordinario N° 08 de fecha 19 de Junio del año 2008, de la Señora Karin Vallete Isla, Enfermera a cargo del Programa "Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Pérdida de Autonomía" .-

8.- Las suscripción de "Compromiso de Acuerdo" y "Mandatos" firmado por los diferentes cuidadores o familiares y los pacientes beneficiados del Programa de Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Pérdida de Autonomía en beneficios de sus cuidadores, adjuntas

9.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 Interior, Publicada en el Diario Oficial de la República de Chile con fecha 26 de Julio del 2006.-

**CONSIDERANDO:**

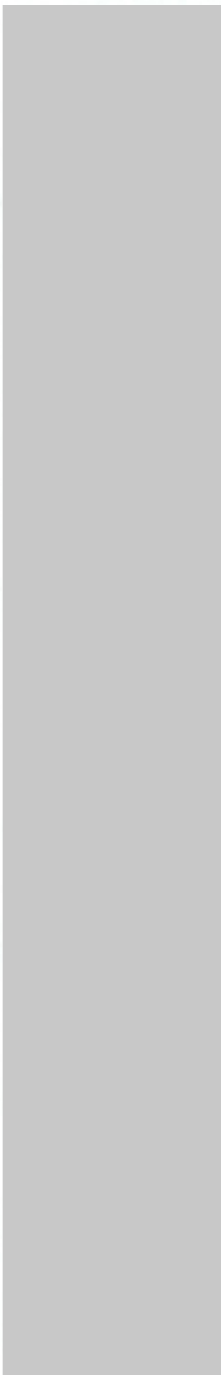




1.- Lo dispuesto en el punto numero QUINTO, letra "B" y lo señalado en el numero SEXTO N° 2, del Convenio suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón, para la ejecución del Programa de Resolutividad en APS.-

2.- La definición de roles y responsabilidades formulada según formularios de cuidadores "*Compromisos de Acuerdo*" y postrados de "*mandatos*", para la cancelación del estipendio mensual en beneficio del cuidador debidamente acreditado.-



## DECRETO:

1.- **PAGUESE**, la suma de \$20.000.- (Veinte mil pesos), mensuales a contar del mes de Enero del presente año, a cada cuidador debidamente acreditado por el Programa Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía, según detalle adjunto:

NOMBRE DEL CUIDADOR	R. U. T	MONTO
<b><u>Postrados provenientes del año 2007</u></b>		
1.- Rosalía Catricura Curinao ✓		\$20.000.-
2.- Angelina Henríquez Ortega ✓		\$20.000.-
3.- Teresa Sanzana Muñoz ✓		\$20.000.-
4.- Frederinda Cañuquir Valenzuela ✓		\$20.000.-
5.- Felicinda Huinolpan Millanao		\$20.000.-
6.- Elías Oyarce Muñoz ✓		\$20.000.-
7.- Palmenia Figueroa Apablaza ✓		\$20.000.-
8.- Teresa Ñanco Paillalef ✓		\$20.000.-
9.- María Huaiquifil Valenzuela ✓		\$20.000.-
10.- Ana Sandoval Abello ✓		\$20.000.-
11.- Adela Espinoza Sandoval		\$20.000.-
12.- Herminia Carinao Quintonahuel ✓		\$20.000.-
13.- Berta Colipe Muñoz ✓		\$20.000.-
14.- Leontina Fagalde Puelma ✓		\$20.000.-
15.- Teresita Fuentes Torres NO ✓		\$20.000.-
16.- Margarita Brito Ramírez ✓		\$20.000.-
17.- Idolvía Huaiquimil Saavedra ✓		\$20.000.-
<b><u>Postrados Ingresados en Enero 2008</u></b>		
18.- Viviana Benavides Quilahueque ✓		\$20.000.-
19.- Beatriz Río Pagano ✓		\$20.000.-
20.- Maritza Ñanco Huilipan ✓		\$20.000.-
21.- Yolanda Reyes Fonseca ✓		\$20.000.-
<b><u>Postrados Ingresados en Febrero 2008</u></b>		
22.- Felicinda Muñoz Bascour		\$20.000.-
<b><u>Postrados Ingresados en Marzo 2008</u></b>		
23.- Juan Andrés Collinao Turra		\$20.000.-
24.- Mercedes Painequir Traipe		\$20.000.-
<b><u>Postrados Ingresados en Mayo 2008</u></b>		
25.- Eduvina Sepulveda Villagran ✓		\$20.000.-
26.- Rebeca Huilipan Vidal ✓		\$20.000.-
27.- Dorama Riffo Navarrete		\$20.000.-
28.- Nerva Lina Liempi Soto		\$20.000.-
29.- Vilda Vega Uyarte		\$20.000.-

El pago de los cuidadores antes señalado, se realizara en el mes de Julio considerando el periodo de Enero a Junio del año 2008. Posterior a esta fecha se realizara la cancelación mensualmente de los pacientes postrados, previo informe otorgado por la Señora Karin Vallette Isla, Enfermera a Cargo del Programa.-

## 2.- **PAGUESE**, la suma de:

a) \$20.000.- (Veinte mil pesos), mensuales por los meses de Enero y Febrero a la cuidadora Señora Claudia Opazo Opazo, R.U.T. [REDACTED] por el paciente Sr., Hipolito Painenahuel Mera quien falleció en el mes de Febrero según Ordinario Interno N° 05 de fecha 07/03/08 de la Señora Karin Vallette Isla, Enfermera a cargo a cargo del Programa "Apoyo al



Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía”.-

b) \$20.000.- (Veinte mil pesos), mensuales por los meses de Enero, Febrero y Marzo a la cuidadora Señora Viviana Benavides Quilahueque, R.U.T [REDACTED] por el paciente Sr., Ángelo Jesús Sánchez Benavides quien se cambio de Ciudad, según Ordinario Interno N° 08 de fecha 19/06/08 de la Señora Karin Vallette Isla, Enfermera a cargo a cargo del Programa “Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía”.-

3.- IMPUTESE, el gasto a la cuenta complementaria 114.05.14 Aplicación de fondos de “PROGRAMA DE APOYO AL CUIDADO DOMICILIARIO DE DISCAPACITADOS”.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

“POR ORDEN DEL SR., ALCALDE”

  
**GLADIELA E. MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**



  
**RODRIGO ORTIZ SCHNEIER**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

ROS/GMP/POM/RAS/gra  
DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- CONTROL INTERNO
- ASISTENTE SOCIAL DEPTO. DE SALUD
- ENFERMERA DEPTO. DE SALUD ENCARGADA DEL PROGRAMA
- ARCHIVO DEPTO. DE SALUD



DECRETO EXENTO N°

2095

PUCÓN,

10 1 OCT 2008

**VISTOS:**

1.- El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspasa los establecimientos de Educación y Salud a la Municipalidades.-

2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud, que aprueba traspaso de Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.-

3.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2008, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 3.069 de fecha 10 de diciembre del año 2007.-

4.- La Resolución Exenta N° 1100 del 09 de Mayo del dos mil ocho, del Servicio de Salud Araucanía Sur, que aprueba convenio de Resolución de Especialidades Medicas de Atención Primaria suscrito entre la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur.-

5.- El Decreto Exento N° 1250 de fecha dos de Junio del dos mil ocho, que aprueba el Convenio de la Resolución de Especialidades Medicas en Atención Primaria año 2008.-

6.- El Oficio N° 15 de fecha 04 de Septiembre del año 2008, de la Señora Karin Vallette Isla, Enfermera a cargo del Programa "Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía", del Departamento de Salud Municipal de Pucón.-

7.- Las suscripción de "Compromiso de Acuerdo" y "Mandatos" firmado por los diferentes cuidadores o familiares y los pacientes beneficiados del Programa de Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía en beneficios de sus cuidadores, adjuntas

8.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 Interior, Publicada en el Diario Oficial de la Republica de Chile con fecha 26 de Julio del 2006.-

**CONSIDERANDO:**

1.- Lo dispuesto en el punto numero QUINTO, letra "B" y lo señalado en el numero SEXTO N° 2, del Convenio suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón, para la ejecución del Programa de Resolutividad en APS.-

2.- La definición de roles y responsabilidades formulada según formularios de cuidadores "*Compromisos de Acuerdo*" y postrados de "*mandatos*", para la cancelación del estipendio mensual en beneficio del cuidador debidamente acreditado.-

**DECRETO:**

**PAGUESE,** la suma de \$20.000.- (Veinte mil pesos), mensuales a cada cuidador debidamente acreditado por el Programa Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía, según detalle adjunto, provenientes de:



# A) DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRE DEL CUIDADOR	R. U. T	MONTO
<b>Postrados Ingresados en Agosto 2008</b>		
01.- Lucía Lefiñanco Llanquimán		\$20.000.-
02.- Marcela Quintrilef Calfumán		\$20.000.-
03.- Marcela Fonseca Reyes		\$20.000.-
04.- Mercedes Sandoval Gutierrez		\$20.000.-
05.- Audolicia Salazar Henríquez		\$20.000.-
06.- Jovita Vargas Paredes		\$20.000.-

# B) HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PUCON :

NOMBRE DEL CUIDADOR	R. U. T	MONTO
<b>Postrados Ingresados en Agosto 2008</b>		
01.- Luznilda Moenne-Lozoz-Jara		\$20.000.-
02.- Lidia Eduviges Pino Navarrete		\$20.000.-
03.- Paula Leticia Ceballos Alvarez		\$20.000.-
04.- Nidia Emilda Muñoz Marianjel		\$20.000.-
05.- Gladys Castillo Cartes		\$20.000.-
06.- Leonor del Carmen Garrido Ramírez		\$20.000.-
07.- Solange Magaly Roa Burgos		\$20.000.-
08.- Rosa Eliana Hernández Ibarra		\$20.000.-
09.- Lucía Violeta Toro Fuentes		\$20.000.-
10.- Yolanda Urrutia Acevedo		\$20.000.-
11.- Hulda Alicia Manríquez Manríquez		\$20.000.-
12.- Lucrecia Ansorena Urra		\$20.000.-
13.- Eugenia Ramirez Urra		\$20.000.-

El pago de los cuidadores antes señalado, se realizara en el mes de Octubre del presente año considerando el periodo según corresponda a cada mes de ingreso. Posterior a esta fecha se realizará la cancelación mensualmente de los pacientes postrados, previo informe otorgado por las Enfermeras a Cargo del Programa del Hospital San Francisco de Pucón y Departamento de Salud Municipal de Pucón, respectivamente.-

2.- IMPUTESE, el gasto a la cuenta complementaria 114.05.14 Aplicación de fondos de "PROGRAMA DE APOYO AL CUIDADO DOMICILIARIO DE DISCAPACITADOS".-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

GLADIELA E. MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL

CARLOS R. BARRA MATAMALA  
ALCALDE

CRBM/GMP/POM/RASM/gya  
DISTRIBUCION:

VºBº UNIDAD DE CONTROL

- OFICINA DE PARTES
- CONTROL INTERNO
- ENFERMERA DEPTO. DE SALUD ENCARGADA DEL PROGRAMA
- ARCHIVO DEPTO. DE SALUD (2)





**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO EXENTO N° 2392.- /**

**PUCÓN, 01 DIC 2008**

**VISTOS:**

1.- El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspasa los establecimientos de Educación y Salud a la Municipalidades.-

2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud, que aprueba traspaso de Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.-

3.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2008, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 3.069 de fecha 10 de diciembre del año 2007.-

4.- La Resolución Exenta N° 1100 del 09 de Mayo del dos mil ocho, del Servicio de Salud Araucanía Sur, que aprueba convenio de Resolución de Especialidades Medicas de Atención Primaria suscrito entre la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur.-

5.- El Decreto Exento N° 1250 de fecha dos de Junio del dos mil ocho, que aprueba el Convenio de la Resolución de Especialidades Medicas en Atención Primaria año 2008.-

6.- El Oficio N° 19 de fecha 29 de Noviembre del año 2008, de la Señora Karin Vallette Isla, Enfermera a cargo del Programa "Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía", del Departamento de Salud Municipal de Pucón.-

7.- Las suscripción de "Compromiso de Acuerdo" y "Mandatos" firmado por los diferentes cuidadores o familiares y los pacientes beneficiados del Programa de Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Pérdida de Autonomía en beneficios de sus cuidadores, adjuntas

8.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 Interior, Publicada en el Diario Oficial de la Republica de Chile con fecha 26 de Julio del 2006.-

**CONSIDERANDO:**

1.- Lo dispuesto en el punto numero QUINTO, letra "B" y lo señalado en el numero SEXTO N° 2, del Convenio suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón, para la ejecución del Programa de Resolutividad en APS.-

2.- La definición de roles y responsabilidades formulada según formularios de cuidadores "*Compromisos de Acuerdo*" y postrados de "*mandatos*", para la cancelación del estipendio mensual en beneficio del cuidador debidamente acreditado.-

**DECRETO:**

**PAGUESE,** la suma de \$20.000.- (Veinte mil pesos), mensuales a cada cuidador debidamente acreditado por el Programa Apoyo al Cuidado Domiciliario de Personas Postradas con Discapacidad Severa o Perdida de Autonomía, según detalle adjunto, provenientes de:



# DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRE DEL CUIDADOR	R. U. T	MONTO
<b><u>Postrados Ingresados en Octubre 2008</u></b>		
01.- Lucía Ñanco Valdés Cuidador: <u>Marta Valdés Panguilef</u>		\$20.000.-
02.- Jaime Rivera Ñanco Cuidador: <u>Rosa Ñanco Rivera</u>		\$20.000.-
03.- Antonio Segundo Millahual Lemonao Cuidador: <u>María Sandoval Liempi</u>		\$20.000.-
04.- Eduvina Fuentes Cifuentes Cuidador <u>Verónica González Cifuentes</u>		\$20.000.-
05.- Nivaldo Jara Muñoz Cuidador: <u>Bernardita Salazar Carrasco</u>		\$20.000.-
06.- Pedro San Martín Aroca Cuidador: <u>Sebastián San Martín Elgueta</u>		\$20.000.-
07.- Andrés Ayalef Curinao Cuidador: <u>María Luisa Marinao Ñanco</u>		\$20.000.-

El pago de los cuidadores antes señalado, se realizara en el mes de Diciembre del presente año considerando el periodo según corresponda a cada mes de ingreso. Posterior a esta fecha se realizará la cancelación mensualmente de los pacientes postrados, previo informe otorgado por las Enfermeras a Cargo del Programa del Hospital San Francisco de Pucón y Departamento de Salud Municipal de Pucón, respectivamente.-

2.- IMPUTESE, el gasto a la cuenta complementaria 114.05.14 Aplicación de fondos de “PROGRAMA DE APOYO AL CUIDADO DOMICILIARIO DE DISCAPACITADOS”.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


  
**GLADIELA E. MATUS PANGUILEF**  
 SECRETARIA MUNICIPAL


  
**CARLOS R. BARRA MATAMALA**  
 ALCALDE

CRBM/GMP/POM/RASM/gra  
 DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- CONTROL INTERNO
- ENFERMERA DEPTO. DE SALUD ENCARGADA DEL PROGRAMA
- ARCHIVO DEPTO. DE SALUD (2)


 V-B UNIDAD DE CONTROL