



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

541

Pucón,

27/08/2009

**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.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de
Fecha de Pago

: MUNICIPALIDAD DE PUCON-DEPTO. SALUD Rut 069191600-6
: 166,296 CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS
PESOS

: CANCELACION VIATICOS PERSONAL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

27/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1220	20/08/2009	166,296

Anótese comunique y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		86,016
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		30,280
215-22-11-002-000-000	Cursos de Capacitación		50,000
531-01-00-000-000-000	Personal de Planta	86,016	
531-02-00-000-000-000	Personal a Contrata	30,280	
532-11-00-000-000-000	Servicios Técnicos y Profesionales	50,000	
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	86,016	
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	30,280	
215-22-11-002-000-000	Cursos de Capacitación	50,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		166,296
Sumas Iguales		332,592	332,592

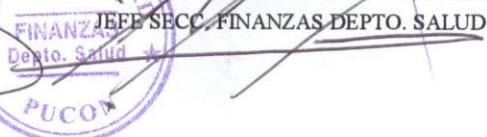
REFRENDACION

Cuenta	215-21-01-004-006-000	215-21-02-004-006-000	215-22-11-002-000-000
Presupuesto Vigente	5,084,744	2,460,000	3,000,000
Total Comprometido	3,607,603	1,524,675	1,960,000
Saldo x Comprometer	1,477,141	935,325	ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL



PUCÓN, 20 AGO 2009

Decreto Exento N° 1220.- /

V i s t o s:-

- 1.- El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspaso los establecimientos de Educación y Salud a las Municipalidades.
- 2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.
- 3.- Decreto Exento N° 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008, que aprueba Presupuesto de Salud para el año 2009.
- 4.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de agosto de 2009., que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa", al Administrador Municipal.
- 5.- Cometidos N° 595, 596, 603 de las funcionarias del Departamento de Salud Municipal.
- 6.- La atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistemático, fue fijado por el D.F.L. N° 1, de 2006, Interior.

D e c r e t o:-

- 1.- Pagense, Viáticos a los funcionarios del Departamento de Salud Municipal, que a continuación se indican:-

PERSONAL A CONTRATA	Nº	PARCIALES	COMPLETOS	Inscripción a Curso	PASAJES
1 Gloria Loncopan C.	595	02		01	
2 Eduardo Meza González	603		02		01
3 Yasmín Mercado N.	596	02		01	

- 2.- Impútese, los gastos antes mencionados a la cuenta 21.01.004.006, 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País", 215.22.11.002 "Curso de Capacitación" y 215.22.08.007 "Pasajes, fletes y Bodegaje".

Anótese, Comuníquese y Archívese.
POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA



MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (Sub)



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTROL

MCV / MVRA / OCC / RASM / dsse.
Distribución:-
Secretaría Municipal (1)
Departamento de Salud (2)
Carpeta personal (1)

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

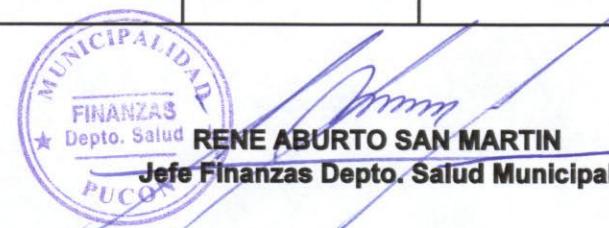
PAGO DE VIATICOS 2009

PERSONAL DE PLANTA		VIATICOS						
	21.01.004.006	Cantidad	40%	100%	Total	Curso Capacitación	Pasajes	Total Parcial
1	Gloria Loncopan Calfueque	2	12,288		24,576	25,000		49,576
	595							
2	Eduardo Meza Gonzalez	2		30,720	61,440			61,440
TOTAL PLANILLA N° 1								111,016

PERSONAL DE CONTRATA		VIATICOS						
	21.02.004.006	Cantidad	40%		Total	Curso Capacitación		Total Parcial
1	Yasmin Mercado Navas	2	15,140		30,280	25,000		55,280
	596							
TOTAL PLANILLA N° 2								55,280

IMPUTACIONES:

215.21.01.004.006 Comision de servicios en el pais							86,016
215.21.02.004.006 Comision de servicios en el pais							30,280
215.22.11.002 Curso de Capacitación							50,000
MONTO A CANCELAR							166,296



RASM/dsse

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 595 /

PUCON 04 de agosto de 2009.

A :- Téc. Universitario en Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Gloria Loncopan Calfueque**
R.u.t. N° : [REDACTED]
Función : Técnico Universitario en Enfermería
Nivel : **9**
Categoría : **C**
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : **Curso Taller "Apego y Vinculación, Impacto En la Edad adulta".**

Día de Salida : jueves 06/08/2009 **Hora:-** 06:30 horas
Viernes 07/08/2009 **Hora:-** 06:30 horas

Día de Llegada : jueves 06/08/2009 **Hora:-** 19:30 horas
Viernes 07/08/2009 **Hora:-** 19:30 horas

Pague se la suma : **\$ 24.576.- 02 viáticos parciales**
\$ 25.000.- 01 Inscripción a curso

Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País" Y 21.11.02 "Curso de capacitación.



Encargada Personal



Director Depto. Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
COMITE DE CAPACITACION

Pucón, Julio 29 del 2009

DE: COMITÉ CAPACITACION

**A : SR., DIRECTOR DEPTO. DE SALUD
DON PEDRO ORREGO MALIQUEO
PRESENTE**

De acuerdo a invitación recepcionada con motivo del "Curso Taller Apego y Vinculación" Organizada por la Universidad de la Frontera, a realizarse en una primera etapa los días Jueves 6 y viernes 7 de agosto, y en una segunda etapa el jueves 1 y Viernes 2 de Octubre, en la Ciudad de Temuco, según programa adjunto, esta comisión estima conveniente la asistencia de las siguientes funcionarias que trabajan en el programa Chile Crece: Sra. Marcela Esparza, Sra. Gloria Loncopan, Sra. Jazmín Mercado, salvo que el Sr. Director estime lo contrario.-

Se adjunta invitación

Sin otro particular, le salud atentamente a usted,


ARMIN TRONCOSO DURAN
PRESIDENTE COMITE CAPACITACION

DISTRIBUCION:

- SR., DIRECTOR DEPTO. DE SALUD ✓
- INTERESADA
- ARCHIVO COMITÉ CAPACITACION



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA
FACULTAD DE MEDICINA
Departamento de Pediatría y cirugía Infantil



Capacitación en **Apego**



Apego y vinculación: Impacto en la edad adulta **CURSO DE CAPACITACIÓN EVALUADO DE 60 HORAS**

DIRIGIDO A:
Médicos,
Matronas (es),
Enfermeras (os),
Psicólogas (os),
Asistentes
Sociales
Profesores,
Educadoras de
Párvulos,
Estudiantes y
Profesionales del
área

COORDINACIÓN:
Matronas
Departamento de Pediatría
y Cirugía infantil
Facultad de Medicina
Universidad de La Frontera

FECHAS:
I Etapa: JUEVES 6 Y VIERNES 7 DE AGOSTO
II Etapa: JUEVES 1º Y VIERNES 2 DE OCTUBRE
Horario:
08:30 - 12:30 horas
14:30 - 18:30 horas

Valor:
Profesionales: \$ 25.000
Estudiantes: \$ 5.000

Teléfonos para inscripción y consultas:
705 7445-201-325-700
Secretaría 1ra. Anexo de la Frontera

COMETIDO N° 603 /

PUCON 06 de agosto de 2009.

A :- Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Eduardo Meza González**
R.u.t. N° : 
Función : Auxiliar Paramédico
Nivel : 9
Categoría : D
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Santiago
Motivo : **Acompañar a la Sra. Alcaldesa en audiencia en el Ministerio de Obras Públicas por tema Puente colgante de la comunidad Mapuche del sector Quelhue.**

Día de Salida : **domingo 09/08/2009 Hora:- 21:00 horas**
Día de Llegada : **martes 11/08/2009 Hora:- 10:00 horas**
Medio Movilización : **Buses Jac**
Paguease la suma de : **\$ 61.440.- 02 viáticos completos**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 596 /

PUCON 04 de agosto de 2009.

DE :- Director

A :- Medico Cirujano /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Yasmín Rafaela Mercado Navas**
R.u.t. N° : [REDACTED]
Función : **Medico Cirujano**
Nivel : 15
Categoría : A
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : **Curso Taller "Apego y Vinculación, Impacto En la Edad adulta".**

Día de Salida : jueves 06/08/2009 **Hora:-** 06:30 horas
Viernes 07/08/2009 **Hora:-** 06:30 horas

Día de Llegada : jueves 06/08/2009 **Hora:-** 19:30 horas
Viernes 07/08/2009 **Hora:-** 19:30 horas

Paguease la suma : **\$ 30.280.- 02 viáticos parciales**
\$ 25.000.- 01 Inscripción a curso

Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País"
y 21.11.02 "Curso de capacitación".



Encargada Personal



Director Depto. Salud

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

Pucón, Julio 29 del 2009

DE: COMITÉ CAPACITACION

**A : SR., DIRECTOR DEPTO. DE SALUD
DON PEDRO ORREGO MALIQUEO
PRESENTE**

De acuerdo a invitación recepcionada con motivo del "Curso Taller Apego y Vinculación" Organizada por la Universidad de la Frontera, a realizarse en una primera etapa los días Jueves 6 y viernes 7 de agosto, y en una segunda etapa el jueves 1 y Viernes 2 de Octubre, en la Ciudad de Temuco, según programa adjunto, esta comisión estima conveniente la asistencia de las siguientes funcionarias que trabajan en el programa Chile Crece: Sra. Marcela Esparza, Sra. Gloria Loncopan, Sra. Jazmín Mercado, salvo que el Sr. Director estime lo contrario.-

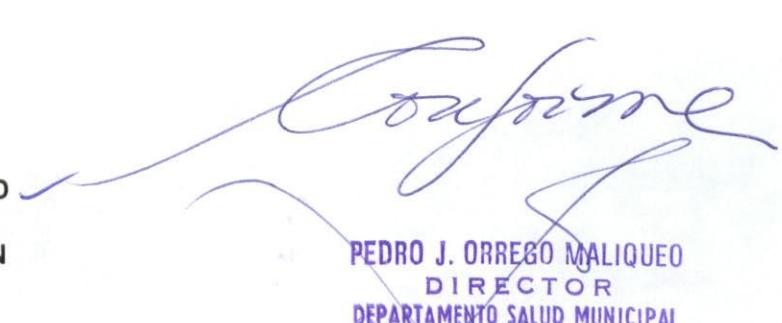
Se adjunta invitación

Sin otro particular, le salud atentamente a usted,


ARMIN TRONCOSO DURAN
PRESIDENTE COMITE CAPACITACION

DISTRIBUCION:

- **SR., DIRECTOR DEPTO. DE SALUD**
- **INTERESADA**
- **ARCHIVO COMITÉ CAPACITACION**


PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA
FACULTAD DE MEDICINA
Departamento de Pediatría y cirugía Infantil

Capacitación en Apego



Aapego y vinculación: Impacto en la edad adulta CURSO DE CAPACITACIÓN EVALUADO DE 60 HORAS

DIRIGIDO A:
Médicos,
Matronas (es),
Enfermeras (os),
Psicólogas (os),
Asistentes
Sociales
Profesores,
Educadoras de
Párvulos,
Estudiantes y
Profesionales del
área

COORDINACIÓN:
Matronas
Departamento de Pediatría
y Cirugía infantil
Facultad de Medicina
Universidad de La Frontera

Valor:
Profesionales: \$ 25.000
Estudiantes: \$ 5.000

FECHAS:
I Etapa: JUEVES 6 Y VIERNES 7 DE AGOSTO
II Etapa: JUEVES 1º Y VIERNES 2 DE OCTUBRE
Horario:
08:30 - 12:30 horas
14:30 - 18:30 horas

Teléfono para inscripciones y consultas:
(03) 744-720-925709
Secretaría: Sra. Andrea del Río