

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 \$

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

Por concepto de

: CANCELA VIATICOS PERSONAL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 27/08/2009

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

Anótese comuníquese 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 Comprometido	1,477,141	935,325	1,040,000

SECRETARIA  
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



PUCON, 20 AGO 2009

Decreto Exento Nº 1220.- /

Vistos:-

- 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. Nº 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 Nº 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008, que aprueba Presupuesto de Salud para el año 2009.
- 4.- Decreto Exento Nº 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 Nº 595, 596, 603 de las funcionarias del Departamento de Salud Municipal.
- 6.- La atribuciones que me confiere la Ley Nº 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistemático, fue fijado por el D.F.L. Nº 1, de 2006, Interior.

Decreto:-

1.- Pague, 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 595	2	12,288		24,576	25,000		49,576
2 Eduardo Meza Gonzalez	2		30,720	61,440			61,440
<b>TOTAL PLANILLA N° 1</b>							<b>111,016</b>

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

**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
<b>MONTO A CANCELAR</b>						<b>166,296</b>

RASM/dsse



**RENE ABURTO SAN MARTIN**  
Jefe Finanzas Depto. Salud Municipal



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°	:	
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

Paguese 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

usted,

Sin otro particular, le salud atentamente a

  
**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

**Telefonos para inscripción y consultas:**  
[51] 744320 - 315766  
Secretaría Sra. Andrea del Pino

COMETIDO N° 603 /

PUCON 06 de agosto de 2009.

A :- Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

<b>Señor (ra)</b>	:	<b>Eduardo Meza González</b>
<b>R.u.t. N°</b>	:	
<b>Función</b>	:	Auxiliar Paramédico
<b>Nivel</b>	:	9
<b>Categoría</b>	:	D
<b>Dependencia</b>	:	Departamento de Salud Municipal
<b>Destino</b>	:	Santiago
<b>Motivo</b>	:	<b>Acompañar a la Sra. Alcaldesa en audiencia en el Ministerio de Obras Públicas por tema Puente colgante de la comunidad Mapuche del sector Quelhue.</b>
<b>Día de Salida</b>	:	<b>domingo 09/08/2009 Hora:- 21:00 horas</b>
<b>Día de Llegada</b>	:	<b>martes 11/08/2009 Hora:- 10:00 horas</b>
<b>Medio Movilización</b>	:	<b>Buses Jac</b>
<b>Paguese la suma de</b>	:	<b>\$ 61.440.- 02 viáticos completos</b>
<b>Imputaciones País".</b>	:	21.01.004.006 "Comisión de servicios en el





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°** : XXXXXXXXXX  
**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

**Paguese 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



## 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,  
Educatrices 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

### Telefonos para inscripción y consultas:

[05] 744520 - 325769  
Secretaria: Sra. Andrea del Pino