



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°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
 : 384,872 TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS
 SETENTA Y DOS PESOS
 : CANCELA VIATICOS A FUNCIONARIOS DEL DEPTO. DE SALUD
 MUNICIPAL CORRESPONDIENTE A LA 1° QUINCENA DEL MES DE
 OCTUBRE 2009.-

Por concepto de

Fecha de Pago

: 23/10/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1492	22/10/2009	384,872

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		290,300
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		94,572
531-01-00-000-000-000	Personal de Planta	290,300	
531-02-00-000-000-000	Personal a Contrata	94,572	
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	290,300	
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	94,572	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		384,872
Sumas Iguales		769,744	769,744

REFRENDACION

Cuenta	215-21-01-004-006-000	215-21-02-004-006-000	
Presupuesto vigente	5,584,744	2,760,000	
Total Comprometido	5,242,867	2,398,639	
Saldo x Comprometer	341,877	361,361	

SECRETARIA
 MUNICIPAL

PUCON

SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD

DIRECTOR DE CONTROL

PUCON

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

OB:3412
c) b99
0.8 712

PUCON, 22 OCT 2009

Decreto Exento N° 1492

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.- Cometido N° 808, 833, 767, 814, 763, 832, 844, 820, 843, 793, 766, 762, 807, 834, 795, 845, 815, 823, 847, 831, 842, 822, 830, 817, 796, 846, 821 de los funcionarios 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.- Páguese, Viáticos a los funcionarios del Departamento de Salud Municipal, que a continuación se indican:-

	Personal De Planta	Nº Cometidos	Parciales
1	Pedro Orrego Maliqueo	808, 833	02
2	Patricia Cartes Reyes	767, 814	02
3	Gabriela Román Avaca	763, 832	02
4	Leni Esparza Barrera	844	01
5	Rocio Godoy Figueroa	820, 843	03
6	Cesar Curihual Rascheya	793	01
7	Oscar Sanhueza Muñoz	766	01
8	Rene Aburto San Martín	762	01
9	Héctor Soto Soto	807, 834	02
10	Luis Painepon Puchy	795, 845	02
11	Eduardo Zurita Panguilef	815	01
12	Gonzalo Pinto Garrido	823	01
13	Gloria Loncopan Calfueque	847	01
14	Fabiola Figueroa Obreque	831	01
15	Pilar Zamorano Solar	842	01

Personal a Contrata		Nº Cometidos	Parciales
1	Yasmín Mercado Navas	822, 830	02
2	Fabián Vera Villalobos	817	01
3	Cecilia Chesta Riquelme	796, 846	02
4	Juan Carlos Mendoza	821	01

2.- Impútese, los gastos antes mencionados a la cuenta 21.01.004.006, 21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".

Anótese, Comuníquese y Archívese.
"Por Orden de la Sra. Alcaldesa".


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTROL

MCV / GMP / POM / QCC / RAS / osm.

Distribución:-

- Secretaría Municipal
- Finanzas Depto. Salud
- Carpeta personal

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

VIATICOS OCTUBRE 2009

PERSONAL DE PLANTA		VIATICOS		
	21.01.004.006	Cantidad	40%	TOTAL
1	Pedro Orrego Maliqueo 808, 833	2	15,140	30,280
2	Patricia Cartes Reyes 767, 814	2	15,140	30,280
3	Gabriela Roman Avaca 763, 832	2	12,288	24,576
4	Leni Esparza Barrera 844	1	12,288	12,288
5	Rocio Godoy Figueroa 820, 843	3	12,288	36,864
6	Cesar Curihual Rascheya 793	1	15,140	15,140
7	Oscar Sanhueza Munoz 766	1	12,288	12,288
8	Rene Aburto San Martin 762	1	15,140	15,140
9	Hector Soto Soto 807, 834	2	12,288	24,576
10	Luis Painepan Puchy 795, 845	2	12,288	24,576
11	Eduardo Zurita Panguilef 815	1	12,288	12,288
12	Gonzalo Pinto Garrido 823	1	15,140	15,140
13	Gloria Loncopan Calfueque 847	1	12,288	12,288
14	Fabiola Figueroa Obregon 831	1	12,288	12,288
15	Pilar Zamorano Solar 842	1	12,288	12,288

TOTAL PLANILLA N° 1	290,300
---------------------	---------

PERSONAL DE CONTRATA		VIATICOS		
21.02.004.006		Cantidad	40%	Total
1	Yasmin Mercado Navas 822, 830	2	15,140	30,280
2	Fabian Vera Villalobos 817	2	12,288	24,576
3	Cecilia Chesta Riquelme 796, 846	2	12,288	24,576
4	Juan Carlos Mendoza 821	1	15,140	15,140
TOTAL PLANILLA N° 2				94,572

IMPUTACIONES:

215.21.01.004.006 Comision de servicios en el pais	290,300
215.21.02.004.006 Comision de servicios en el pais	94,572
MONTO A CANCELAR	384,872



Rene Aburto San Martín
Jefe Finanzas Depto. Salud Municipal

RASM / osm

Pucón, 19 de Octubre de 2009

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 808 /

PUCON 05 de octubre de 2009.

A :-- Director /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Pedro Orrego Maliqueo
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Director Depto. Salud
Categoría : B
Nivel : 13
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco

Motivo : Citación a ONEMI Regional, fin de recibir orientaciones para corregir Plan de Contingencia Volcánica.

Día de Salida : martes 06/10/2009 Hora:- 11:00 horas
Día de Llegada : martes 06/10/2009 Hora:- 16:30 horas
Paguese la suma de : \$ 15.140,- o/ Viativo parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".


Subdirectora


DIDECCO (S)

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 808 /

PUCON 05 de octubre de 2009.

A : - Director /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Pedro Orrego Maliqueo
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Director Depto. Salud
Categoría : B
Nivel : 13
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco

Motivo : Citación a ONEMI Regional, fin de recibir orientaciones para corregir Plan de Contingencia Volcánica.

Día de Salida : martes 06/10/2009 Hora:- 11:00 horas
Día de Llegada : martes 06/10/2009 Hora:- 16:30 horas
Paguese la suma de : \$ 15.140,- o. Viativo Parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".

Subdirectora



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 833 /

PUCON 09 de octubre de 2009.

A : - Director /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Pedro Orrego Maliqueo
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Director Depto. Salud
Categoría : B
Nivel : 13
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.
Día de Salida : martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas
Medio Movilización : Mercedes Benz W1123.
Paguese la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

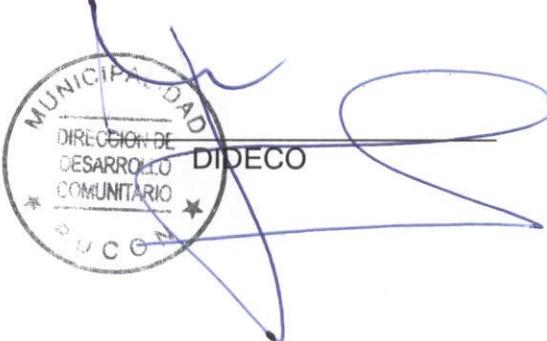
COMETIDO N° 833 /

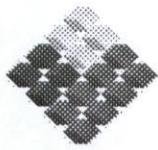
PUCON 09 de octubre de 2009.

A : - Director /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

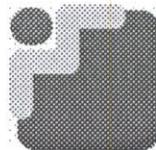
Señor (ra) : Pedro Orrego Maliqueo
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Director Depto. Salud
Categoría : B
Nivel : 13
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.
Día de Salida : martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas
Medio Movilización : Mercedes Benz W3 1123
Paguese la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".





GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Cenabast



Asociación
Chilena de
Municipalidades

INVITACIÓN

La Central de Abastecimiento (CENABAST), el Departamento de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y la Asociación Chilena de Municipalidades tienen el agrado de invitar al director de salud municipal y su respectivo encargado de compras a una videoconferencia a realizar en el Servicio de Salud correspondiente a su red asistencial para la realización de una capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en Línea, Modalidad Intermediación.

Esta actividad se realizará el 13 de Octubre desde las 15 hasta las 18 hrs.

Se solicita confirmar asistencia a los siguientes correos:

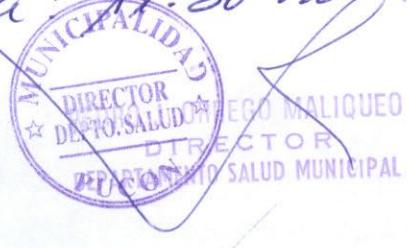
apoblete@cenabast.cl
molave@cenabast.cl
paulina.reinoso@munitel.cl
jquinteros@minsal.cl

MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	<u>Sección</u>
DEPTO.	<u>Salud</u>

Cometido.

Asist Director
Fabiola Figueroa

Salida: 11:30 hrs.



Dra. Mercado.
Fabiola Figueroa.
Gabriela Roman

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A :- Encargada de Personal /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Patricia del Carmen Cartes Reyes**
R.U.T. N° : 1 XXXXXXXXXX
Función : Encargada de Remuneraciones y Personal
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Motivo : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : jueves 01/10/2009 **Hora:-** 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 01/10/2009 **Hora:-** 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**


Subdirectora Depto. Salud


Director Depto. de Salud


Encargada Personal (s)

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A : - Encargada de Personal /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Patricia del Carmen Cartes Reyes**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Encargada de Remuneraciones y Personal**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Motivo : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 09:30 horas
Día de Llegada : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)
 René Aburto
 Ilustre Municipalidad de Villarrica
Presente



Estimado(a) Señor(a):

I. MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA	D.PART. AMINTO DE SALUD
Nº DE REGISTRO	2121
FECHA DE ENTREGA	21.09.09
FECHA DE SALIDA	<i>Capacit.</i>
DEPTO.	<i>Salud.</i>

Junto con saludarle, CAS-CHILE®, líder en Software de Gestión Municipal, tiene el agrado de invitarle a participar en la capacitación **"Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable"**, opciones desarrolladas por nuestra empresa- de acuerdo a la Ley de Presupuesto 2009- en los software de Tesorería, Órdenes de Ingreso y Contabilidad Gubernamental, específicamente en lo que se refiere a la opción de ingresos por centros de costos.

La actividad gratuita se llevará a cabo el día Jueves 1 de Octubre en el Salón Municipal de Ilustre Municipalidad de Villarrica, ubicada Pedro de Valdivia 810, Villarrica, desde las 10:00 AM hasta las 17:00 PM.

Esperamos contar con su importante presencia.

Jefes de Proyecto CAS-CHILE®

Marcelo Jiménez
 Carlos Pavez

***Dirigido a:** Funcionarios que utilizan los Sistemas Financiero Contable de CAS-CHILE® que deseen aprender el manejo de las nuevas opciones, o aquellos funcionarios que requieran conocer los programas.*

maria.guzman@caschile.cl

CUPOS LIMITADOS

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	<u>Municipalidad de Pucón</u>
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	<u>Tilgue Auseleu n° 662</u>
Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	<u>Roberto Roberto Suárez Martínez</u>
Cargo	<u>Jefe Finanzas</u>
Departamento o Área de desempeño	<u>Contabilidad</u>
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	<u>Tilgue Auseleu n° 662</u>
E-mail	<u>Roberto@municipalidadpucn.cl</u>
Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	<u>Gabriela del Rosario Rojas Suárez</u>
Cargo	<u>Encargada Adquisiciones</u>
Departamento o Área de desempeño	<u>Contabilidad</u>
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	<u>Tilgue Auseleu n° 662</u>
E-mail	<u>adquisiciones@municipalidadpucn.cl</u>

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Penco
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausorena N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	LENI DEL CARMEN ESPARZA BORRERO
Cargo	Resguardo
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausorena N° 662
E-mail	finanzas@municipalidadpenco.cl

Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Osvaldo Enrique Sunhueco Tunoz
Cargo	Tesorero
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausorena N° 662
E-mail	O.Sunhueco@Hotmail.com

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausoleo n° 662
Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Policia del Correo Cortes Reyes
Cargo	RETENELAS
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausoleo n° 662
E-mail	Renaulud@municipalidadpucn.cl
Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Silvano Toledo Urra Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y BODEGA
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausoleo n° 662
E-mail	marcewua@gmail.com

COMETIDO N° 814 /

PUCON 05 de octubre de 2009.

A : - Encargada de Personal /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Patricia del Carmen Cartes Reyes**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Encargada de Remuneraciones y Personal**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Motivo : **Temuco**
Motivo : **- Entregar documentación en Contraloría Regional
- Entregar Dotación y PASAM 2010 en el
Servicio Salud Araucanía Sur.**

Día de Salida : **lunes 05/10/2009** **Hora:-10:00 hrs.**

Día de Llegada : **lunes 05/10/2009** **Hora:-16:00 hrs.**

Medio Movilización : **Buses**

Pagueese la suma : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**

Subdirectora

Director



Vº Bº Finanzas

COMETIDO N° 814 /

PUCON 05 de octubre de 2009.

A : - Encargada de Personal /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Patricia del Carmen Cartes Reyes**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Encargada de Remuneraciones y Personal**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Motivo : **Temuco**
Motivo : **- Entregar documentación en Contraloría Regional
- Entregar Dotación y PASAM 2010 en el
Servicio Salud Araucanía Sur.**

Día de Salida : **lunes 05/10/2009** **Hora:-10:00 hrs.**

Día de Llegada : **lunes 05/10/2009** **Hora:-16:00 hrs.**

Medio Movilización : **Buses**

Paguese la suma : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**

Subdirectora

Director



Vº Bº Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 763 /

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A :- Administrativo /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Administrativo
Nivel : 13
Categoría : E
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 09:30 horas

Día de Llegada : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 17:30 horas

Paguese la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 763 /

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A : - Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Administrativo
Nivel : 13
Categoría : E
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)
 René Aburto
 Ilustre Municipalidad de Villarrica
Presente



Estimado(a) Señor(a):

Junto con saludarle, CAS-CHILE®, líder en Software de Gestión Municipal, tiene el agrado de invitarle a participar en la capacitación "**Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable**", opciones desarrolladas por nuestra empresa- de acuerdo a la Ley de Presupuesto 2009- en los software de Tesorería, Órdenes de Ingreso y Contabilidad Gubernamental, específicamente en lo que se refiere a la opción de ingresos por centros de costos.

La actividad gratuita se llevará a cabo el día Jueves 1 de Octubre en el Salón Municipal de Ilustre Municipalidad de Villarrica, ubicada Pedro de Valdivia 810, Villarrica, desde las 10:00 AM hasta las 17:00 PM.

Esperamos contar con su importante presencia.

Jefes de Proyecto CAS-CHILE®

Marcelo Jiménez
 Carlos Pavez

***Dirigido a:** Funcionarios que utilizan los Sistemas Financiero Contable de CAS-CHILE® que deseen aprender el manejo de las nuevas opciones, o aquellos funcionarios que requieran conocer los programas.*

maria.guzman@caschile.cl

CUPOS LIMITADOS

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Purén
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Alcolea nº 662
Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Roberto Roberto Santander
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131- 045-441113
Dirección	Tigre Alcolea nº 662
E-mail	Roberto@municipalidadpuren.cl
Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Gabriela del Rosario Ríos Aviles
Cargo	FUCARSA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 045-441113
Dirección	Tigre Alcolea nº 662
E-mail	adquisiciones@municipalidadpuren.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pichilemu
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Levi del Cobreu Espozza Bories
Cargo	Tesorero
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	finanzas@municipalidadpichilemu.cl
Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Osvaldo Enrique Santucho Trujillo
Cargo	Tesorero
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	osvaldo.santucho@hotmail.com

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipio de PUCON
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre PUCON N° 662

Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Policia del Correo Cortes Reyes
Cargo	RETIRO VEHICULOS
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre PUCON N° 662
E-mail	remesilud@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Silvano Turbe Urre Espejo
Cargo	INVENTARIO Y BODEGA
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre PUCON N° 662
E-mail	marcewua@gmail.com

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 832 /

PUCON 09 de octubre de 2009.

A :- Administrativo /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Administrativo
Nivel : 13
Categoría : E
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.
Día de Salida : martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas
Medio Movilización : Mercedes Benz W B 1123
Paguese la suma de : \$ 12.288.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Encargada Personal



director



Vº Bº Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 832 /

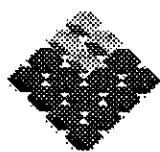
PUCON 09 de octubre de 2009.

A : - Administrativo /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

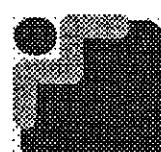
Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Administrativo
Nivel : 13
Categoría : E
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.
Día de Salida : martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas
Medio Movilización : Mercedes Benz WB 1123.
Paguese la suma de : \$ 12.288.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".





GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Cenabast



Asociación
Chilena de
Municipalidades

INVITACIÓN

La Central de Abastecimiento (CENABAST), el Departamento de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y la Asociación Chilena de Municipalidades tienen el agrado de invitar al director de salud municipal y su respectivo encargado de compras a una videoconferencia a realizar en el Servicio de Salud correspondiente a su red asistencial para la realización de una capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en Línea, Modalidad Intermediación.

Esta actividad se realizará el 13 de Octubre desde las 15 hasta las 18 hrs.

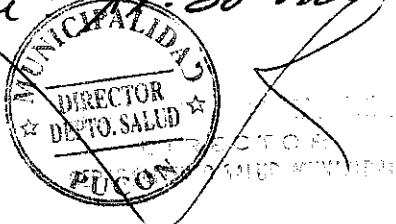
Se solicita confirmar asistencia a los siguientes correos:

apoblete@cenabast.cl
molave@cenabast.cl
paulina.reinoso@munitel.cl
iquinteros@minsal.cl

Cometido.

Asist Director

*Fabiola Figueroa
Dra. Roman
Salida 13:30 hrs.*



MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DIRECCIÓN DE SALUD	
N.º DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	<i>Seal Jan</i>
DEPTO.	<i>Salud</i>

*Dra. Mercado
Fabiola Figueroa
Gabriela Roman*

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 844 /

PUCON 14 de octubre de 2009

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Leni del Carmen Esparza Barrera
R.u.t. N° :
Categoría : E
Nivel : 14
Función : Administrativo
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Cancelar Cuenta Telefónica y descuentos de los funcionarios del Depto. de Salud.
Día de Salida : martes 13/10/2009 Hora:- 08:00 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 Hora:- 17:30 horas
Medio Movilización : Buses
Pague la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicio en el país"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

COMETIDO N° 844 /

PUCON 14 de octubre de 2009

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Leni del Carmen Esparza Barrera
R.u.t. N° :
Categoría : E
Nivel : 14
Función : Administrativo
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Cancelar Cuenta Telefónica y descuentos de los funcionarios del Depto. de Salud.
Día de Salida : martes 13/10/2009 Hora:- 08:00 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 Hora:- 17:30 horas
Medio Movilización : Buses
Paguease la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicio en el país"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
SECRETARIA MUNICIPAL**

Pucón, 09 de Octubre de 2009

DE : Director Depto. Salud Municipal
Pedro Orrego Maliqueo

A : Leni Esparza Barrera

ASUNTO: Solicita lo que indica

Mediante el presente Informo a Usted, que debe concurrir a la ciudad de Temuco el día 13 de Octubre de 2009 a Cancelar la Cuenta de Telefónica Chile y Descuentos de los Funcionarios del Depto. Salud Municipal de Pucón, en las siguientes Instituciones:

- Chilena Consolidada
- Aseguradora Magallanes S.A.
- Vida Security
- Sociedad Cooperativa de Ahorro Temuco Ltda.
- C.C.A.F. Los Heroes
- Metlife Chile
- Coopeuch Ltda.
- Coaniquem

Agradeciendo su disposición, atentamente.,



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

PUCON 08 de octubre de 2009

DE :- Director Depto. Salud
A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Rocio América Godoy Figueroa**
R.u.t. N° : **_____**
Función : **Encargada de SIGGES y Agenda Médica**
Nivel : **15**
Categoría : **E**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Reunión a los encargados usuarios de agenda Médica del Servicio, en el auditorio de la Dirección.**

Día de Salida : **viernes 09/10/2009** **Hora:- 07:00 horas**
Día de Llegada : **viernes 09/10/2009** **Hora:- 15:30 horas**
Paguease la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud

PUCON 08 de octubre de 2009

DE :- Director Depto. Salud
A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Rocio América Godoy Figueroa**
R.u.t. N° : **_____**
Función : Encargada de SIGGES y Agenda Médica
Nivel : **15**
Categoría : **E**
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Reunión a los encargados usuarios de agenda Médica del Servicio, en el auditorio de la Dirección.

Día de Salida : viernes 09/10/2009 **Hora:-** 07:00 horas
Día de Llegada : viernes 09/10/2009 **Hora:-** 15:30 horas
Paguease la suma de : \$ 12.288.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud

Departamento de Salud, Pucón

De: Cecilia Bahamonde [cecilia.bahamonde@redsalud.gov.cl]

Enviado: Jueves, 24 de Septiembre de 2009 16:17

Para: andrea.catalan@redsalud.gov.cl; dr.javier gutierrez; 'Jorge Arancibia'; 'Gerardo Torres'; 'Ximena Oñate'; sergio.ferradae@redsalud.gov.cl; jose.quidel@redsalud.gov.cl; 'Patricia Nash'; 'directora hospital tolten'; marcos.enriquez@redsalud.gov.cl; gabriel.gatica@redsalud.gov.cl; 'Ricardo Alvear'; hospital pucón; 'sylvia.alarcon'; 'Hospital Makewe'; lilianpp@gmail.com; paular.aravena@redsalud.gov.cl; 'Cristian Araneda S.'; 'Paula Muñoz Navarrete'; 'Hardy Vidal Vega'; 'Viviana Navarrete Mora'; 'Maria Rebeca Peña Castro'; talia.osorio@telsur.cl; 'Sandra Vega'; 'Monica Jara'; 'Cesfam Metodista Temuco'; pablo.valdes@redsalud.gov.cl; angeline.cerda@redsalud.gov.cl; marceloramirez24@yahoo.es; Alejandra Campos (Directora DSM Toltén); 'ana maria leonelli (chol chol)'; carlos vallette; cons.t.schmidt; Consultorio Freire; consultorio laureles; Consultorio Lautaro; Consultorio Perquenco; consultorio villarrica; depto salud loncoche; DEPTO. SALUD MUNICIPAL CHOL-CHOL; 'dpto.salud galvarino'; 'dsm curarrehue'; 'dsm galvarino'; 'dsm gorbea'; 'dsm melipeuco'; 'dsm nva. imperial'; dsm pitrufquen; 'dsm saavedra'; 'dsm temuco'; Dsm Vilcun; 'dsm villarrica'; dsm.pucón; 'gonzalo grandon (chol chol)'; 'lili mardones (t.schmidt)'; 'lisbeth bolívar'; luis boundy (director dsm pitrufquen); 'luis figueroa h.'; mauricio vial gallardo (DSM P.Las Casas); pedro orrego (Jefe DSM); soledad tighe fuentes (Directora DSM.Galvarino); 'viviana alecoy fernandez - cons.imperial'

CC: cecof_arquenco@temucohile.com; cecof_elsalar@temucohile.com; clascolinas@padrelascasas.cl; macoas@hotmail.com; eniv_780@yahoo.es; 'Carolina Abello Balboa'; marcelo.floresl@redsalud.gov.cl; 'Veronica Vergara'; 'Patricio Lagos C.'; 'Astry Barra'; sandrar@hospsanfrancisco.cl; andrea aedo; 'cristian hernandez (H.Gorbea)'; Francisco Pino (H.Pucon); helen poza; Helen Poza (H.Carahue); Ivan Ferreira; ivan freddy ferreira moreira; jessica leiva (digitadora GES H.Villarrica); 'joana vasquez (h.tolten)'; 'jorge gomez (H.Vilcun)'; 'lisni san martin (H.Loncoche)'; 'mabel curifuta (h.pto.saavedra)'; 'marly monasterio (H.Vilcun)'; 'myrtha beltran'; 'sara aceituno (h.tolten)'; 'ximena espinoza (H.Gorbea)'; Ximena Vasquez Pincheira; angelica_dsm@hotmail.com; Albertina Pereira; Ana Perez (Cesfam Metodista); C.Pueblo Nuevo; Celia Lagos; 'cons.freire'; Cons_quepe; cpulmahue@padrelascasas.cl; dpto.salud galvarino; dsm saavedra; dsm.tolten; Hernando Escobar (Prog.Resolutividad); I. MUNICIPALIDAD DE TEMUCO; Ingrid Bravo; Ingrid Bravo Salazar; interconsultas amanecer; interconsultas_pv; jbolados@padrelascasas.cl; jose bolados cerda; josé guillermo contreras; JUAN CARLOS MARILLAN DIAZ; karin zambrano; karin zambrano fonseca; 'marcelo pincheira'; marcia aravena vidal (Cons.T.Schmidt); Nayadeth Leighton; odette_bravojeldres@hotmail.com; pato some Chol-Chol; 'rocio (dsm pucón)'; RODOLFO ALEJANDRO CANIO FIGUEROA; rodolfo canio; ruth fonseca; Ruth Fonseca; S.O.M.E. CGU Santa Rosa; Secretaria CESFAM Pueblo Nuevo; SERGIO HERNAN MUÑOZ MOSCOSO; some C.Amanecer; 'tamara rocha (cons.labranza)'; Uberlinda Rosa Avello Rivera; victor cachaña (C.Imperial); Viviana Manquilef (Cons.Freire); Yamilet Saez (Cons.Sta.Rosa)

Asunto: Reunión Encargados Usuarios de Agenda Médica 09.10.09

Sres. Directores de Establecimientos de la Red.

Adjunto a Uds., Ord. N° 11 de la Subdirección Médica del Servicio de Salud Araucanía Sur, solicitando asistencia a reunión a los encargados usuarios de Agenda Médica - S.S.A.Sur, para el día viernes 09.10.09, desde las 9:00 hasta las 13:30 hrs. en Auditorio de la Dirección de Servicio (Prat N° 969 - 4º piso).

Atte.,

Veronica Vergara Cea.

SEGYLE - S.S.A.Sur

Fono: 556317 Interno: 456317

veronica.vergarac@redsalud.gov.cl

Prat N° 969 (5º piso) Temuco

 Antes de imprimir este correo electrónico piense bien si es necesario hacerlo: El medioambiente es cosa de todos... Heal The World.

Siempre quien quedará
en Secretam. -



DEPARTAMENTO DE SALUD	2176
DEPARTAMENTO DE REGISTRO	25.09.09
FECHA DE ENTRADA	25.09.09
FECHA DE SALIDA	25.09.09
DEPARTAMENTO	Salud

asisté: *Rocío*
Encargada
Agenda del
DSM.

ORD. N°

ANT. : NO HAY.

MAT. : CONVOCATORIA A REUNION A USUARIOS DE
AGENDA MEDICA S.S.A.SUR.

TEMUICO,

DE: DRA. ASTRY BARRA DIAZ
SUBDIRECTORA MEDICO (S) SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

A : SRES. DIRECTORES ESTABLECIMIENTOS RED ASISTENCIAL S.S.A.SUR.

Junto con saludarles, solicito dar las facilidades para que el funcionario encargado de las interconsultas (usuario de Agenda Médica S.S.A.Sur) asista el día viernes 09 de Octubre/09, desde las 08:00 hasta las 13:30 hrs., en Auditorio de la Dirección del Servicio de Salud Araucanía Sur (Prat N° 969 – 4º piso), a una reunión que se realizará en conjunto entre SEGYLE y Dpto. de Informática, con el objetivo de abordar temas relacionados con las interconsultas, derivaciones, envío de la información solicitada desde la Dirección de Servicio y perfiles de usuarios de la Red, además de dar a conocer nuevas aplicaciones del sistema.

Saluda atentamente,



DRA. ASTRY BARRA DIAZ
SUBDIRECTORA MEDICO (S)
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR.

DRA.ABD/Enf.WVC/cbo.

ORD.11/23.09.09

DISTRIBUCION:

- SRES.DIRECTORES HOSPITALES (14).
- SRES.DIRECTORES D.S.M. (21)
- SRES.DIRECTORES CONSULTORIOS (22) CECOF (12).
- SRA.JEFE SOME CDT – HOSPITAL HERNAN HENRIQUEZ A.
- SRES.GESTORES DE DEMANDA ESTABLECIMIENTOS NODO (5)
- SRA. DIRECTORA CESFAM METODISTA.
- c/o SUBDIRECCION MEDICA – S.S.A.SUR.
- c/o JEFE DPTO. INFORMATICA – S.S.A.SUR.
- c/o SRA.CAROLINA ABELLO – DPTO.INFORMATICA – S.S.A.SUR
- ARCHIVO SEGYLE.

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 843 /

PUCON 14 de octubre de 2009

DE :- Director Depto. Salud

A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Rocio América Godoy Figueroa**
R.u.t. N° : **[REDACTED]**
Función : **Encargada de SIGGES y Agenda Médica**
Nivel : **14**
Categoría : **E**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Reunión de trabajo para el encargado de la gestión de listas de espera, en el Hospital de Villarrica.**

Día de Salida : **Miércoles 14/10/2009** **Hora:- 08:00 horas**
Jueves 15/10/2009 **Hora:- 08:00 horas**
Día de Llegada : **Miércoles 14/10/2009** **Hora:- 17:30 horas**
Jueves 15/10/2009 **Hora:- 17:30 horas**

Paguease la suma de : **\$ 24.576.- 02 viáticos parciales.**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Encargado de personal



Director Depto. de Salud



Vº Bº Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 843 /

PUCON 14 de octubre de 2009

DE :- Director Depto. Salud
A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Rocio América Godoy Figueroa**
R.u.t. N° : **[REDACTED]**
Función : **Encargada de SIGGES y Agenda Médica**
Nivel : **14**
Categoría : **E**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Reunión de trabajo para el encargado de la gestión de listas de espera, en el Hospital de Villarrica.**

Día de Salida : **Miércoles 14/10/2009** **Hora:- 08:00 horas**
Jueves 15/10/2009 **Hora:- 08:00 horas**
Día de Llegada : **Miércoles 14/10/2009** **Hora:- 17:30 horas**
Jueves 15/10/2009 **Hora:- 17:30 horas**

Pague la suma de : **\$ 24.576.- 02 viáticos parciales.**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**

Encargado de personal

Director Depto. de Salud

Vº Bº Finanzas

PROTEGE

red de protección social
GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

RAL/MAL/hvv.-

Salv

ORD. : N° 1125

ANT. : No Hay

MAT. : Cita a reunión de trabajo

VILLARRICA, 01 de octubre 2009.

DE : RICARDO ALVEAR LEAL
DIRECTOR HOSPITAL VILLARRICA

A : SRES. DIRECTORES, CONS. CURARREHUE, HOSPITAL PUCÓN, DSM PUCON,
HOSPITAL LONCOCHE, DSM LONCOCHE, C. VILLARRICA, CECOF LOS VOLCANES,
CECOF 21 DE MAYO, C. LICAN RAY.

A través del presente, y de según lo acordado en reunión de la Red el día 24/09/2009, me permite citar al personal administrativo encargado de la gestión de listas de espera, para jornada de trabajo en el Hospital de Villarrica los días 14 y 15 de octubre en horario de 08:30 a 17:00 hrs.

Sin otro particular saluda atte. a Usted.

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2364.
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	<i>Senif. 625</i>
DEPTO.	<i>Salud</i>
DISTRIBUCION	
<ul style="list-style-type: none">- Indicada- Oficina de Partes H. Villarrica- Unidad de Estadística H. Villarrica	



Ricardo Alvear Leal
RICARDO ALVEAR LEAL
DIRECTOR
HOSPITAL VILLARRICA



DIRECCION HOSPITAL VILLARRICA - SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 793 /

PUCON, 29 de septiembre de 2009.

DE :- Director

A :- Asesor de Informática /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Cesar Curihual Rascheya**
R.u.t. N° : **[REDACTED]**
Función : **Asesor de Informática**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 09:30 horas
Día de Llegada : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 793 /

PUCON, 29 de septiembre de 2009.

DE :- Director

A :- Asesor de Informática /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Cesar Curihual Rascheya**
R.u.t. N° : **[REDACTED]**
Función : **Asesor de Informática**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 09:30 horas
Día de Llegada : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)
 René Aburto
 Ilustre Municipalidad de Villarrica
Presente



Estimado(a) Señor(a):

I. MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 2121

FECHA DE ENTREGA 21.09.09

FECHA DE SALIDA *Capacit.*DEPTO. *Salud*

Junto con saludarle, CAS-CHILE®, líder en Software de Gestión Municipal, tiene el agrado de invitarle a participar en la capacitación **"Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable"**, opciones desarrolladas por nuestra empresa- de acuerdo a la Ley de Presupuesto 2009- en los software de Tesorería, Órdenes de Ingreso y Contabilidad Gubernamental, específicamente en lo que se refiere a la opción de ingresos por centros de costos.

La actividad gratuita se llevará a cabo el día Jueves 1 de Octubre en el Salón Municipal de Ilustre Municipalidad de Villarrica, ubicada Pedro de Valdivia 810, Villarrica, desde las 10:00 AM hasta las 17:00 PM.

Esperamos contar con su importante presencia.

Jefes de Proyecto CAS-CHILE®Marcelo Jiménez
Carlos Pavez

***Dirigido a:** Funcionarios que utilizan los Sistemas Financiero Contable de CAS-CHILE® que deseen aprender el manejo de las nuevas opciones, o aquellos funcionarios que requieran conocer los programas.*

maria.guzman@caschile.cl

CUPOS LIMITADOS

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Arosemena nº 662

Antecedentes Personales
Funcionario1

Nombre completo	Roberto Pérez Arrieta San Martín
Cargo	Jefe Finanzas
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Arosemena nº 662
E-mail	Roberto@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales
Funcionario2

Nombre completo	Gabriela del Rosario Ríos Añor
Cargo	Encargada Adquisiciones
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Arosemena nº 662
E-mail	adquisiciones@municipalidadpucn.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pichilemu
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662

Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Levi del Carmen Espinza Boller
Cargo	Técnico Profesional
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	finanzas@municipalidadpco.cl

Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Osvaldo Enrique Santucho Tilún
Cargo	Técnico Profesional
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	O.Santucho@hotmai.com

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Aysorén N° 662

Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Policia del Correo Cortes Reyes
Cargo	RETENEDORES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045 441113
Dirección	Tiguel Aysorén N° 662
E-mail	remalud@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Silvana Velasquez Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y BODEGA
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Aysorén N° 662
E-mail	mariaweq@gmail.com

COMETIDO N° 766 /

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A : - Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Oscar Enrique Sanhueza Muñoz**
R.u.t. N° : 
Función : Administrativo
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Villarrica
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable"**, en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica

Día de Salida : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 09:30 horas

Día de Llegada : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 17:30 horas

Pague se la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 766 /

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A : - Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Oscar Enrique Sanhueza Muñoz**
R.u.t. N° : **17.010.100-0**
Función : **Administrativo**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : jueves 01/10/2009 **Hora:-** 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 01/10/2009 **Hora:-** 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)
 René Aburto
 Ilustre Municipalidad de Villarrica
Presente



Estimado(a) Señor(a):

I. MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA	D. DEPARTAMENTO DE SALUD
Nº DE REGISTRO	2121
FECHA DE ENTREGA	24.09.09
FECHA DE SALIDA	
DENTO.	<i>Capacit.</i> Salud

Junto con saludarle, CAS-CHILE®, líder en Software de Gestión Municipal, tiene el agrado de invitarle a participar en la capacitación **"Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable"**, opciones desarrolladas por nuestra empresa- de acuerdo a la Ley de Presupuesto 2009- en los software de Tesorería, Órdenes de Ingreso y Contabilidad Gubernamental, específicamente en lo que se refiere a la opción de ingresos por centros de costos.

La actividad gratuita se llevará a cabo el día Jueves 1 de Octubre en el Salón Municipal de Ilustre Municipalidad de Villarrica, ubicada Pedro de Valdivia 810, Villarrica, desde las 10:00 AM hasta las 17:00 PM.

Esperamos contar con su importante presencia.

Jefes de Proyecto CAS-CHILE®

Marcelo Jiménez
 Carlos Pavez

***Dirigido a:** Funcionarios que utilizan los Sistemas Financiero Contable de CAS-CHILE® que deseen aprender el manejo de las nuevas opciones, o aquellos funcionarios que requieran conocer los programas.*

maria.guzman@caschile.cl

CUPOS LIMITADOS

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tilgue Auseleu n° 662

Antecedentes Personales

Funcionario1

Nombre completo	Roberto Pérez Puerto San Martín
Cargo	Jefe Finanzas
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tilgue Auseleu n° 662
E-mail	Roberto@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales

Funcionario2

Nombre completo	Gabriela del Rosario Ríos Suárez
Cargo	Encargada Adquisiciones
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 045-441113
Dirección	Tilgue Auseleu n° 662
E-mail	adquisiciones@municipalidadpucn.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pichilemu
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleu n° 662
Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Levi del Corneu Espozza Borrero
Cargo	Resgo Tesorero
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleu n° 662
E-mail	finanzas1@municipalidadpichilemu.cl
Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Osvaldo Enrique Sunhuegu Iñiguez
Cargo	Tesorero
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleu n° 662
E-mail	O.Sunhuegu@hotmail.com

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleo N° 662
Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Policia del Correo Cortes Reyes
Cargo	RECOLETORES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleo N° 662
E-mail	Recoletores@municipalidadpucron.cl
Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Silvano Trelles Urra Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y BODEGA
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleo N° 662
E-mail	marnewell@gmail.com

Pucón, 23 de septiembre de 2009.

A :- Finanzas /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **René Aburto San Martín**
R.u.t. N° : **[REDACTED]**
Función : **Jefe de Finanzas**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 01/10/2009 **Hora:** - 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**



Subdirectora Depto. Salud



Director Depto. de Salud



Encargada Personal

COMETIDO N° 762 /

Pucón, 23 de septiembre de 2009.

A : - Finanzas /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **René Aburto San Martín**
R.u.t. N° : **[REDACTED]**
Función : **Jefe de Finanzas**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Villarrica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarrica**

Día de Salida : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 09:30 horas
Día de Llegada : **jueves 01/10/2009** **Hora:** - 17:30 horas
Pague se la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**


Subdirectora Depto. Salud


Director Depto. de Salud


Encargada Personal

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)
 René Aburto
 Ilustre Municipalidad de Villarrica
Presente



Estimado(a) Señor(a):

I. MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA	D. DEPARTAMENTO DE SALUD
Nº DE REGISTRO	2121
FECHA DE ENTREGA	24.09.09
FECHA DE SALIDA	<i>Capacit.</i>
DEPTO.	<i>Salud</i>

Junto con saludarle, CAS-CHILE®, líder en Software de Gestión Municipal, tiene el agrado de invitarle a participar en la capacitación **"Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable"**, opciones desarrolladas por nuestra empresa- de acuerdo a la Ley de Presupuesto 2009- en los software de Tesorería, Órdenes de Ingreso y Contabilidad Gubernamental, específicamente en lo que se refiere a la opción de ingresos por centros de costos.

La actividad gratuita se llevará a cabo el día Jueves 1 de Octubre en el Salón Municipal de Ilustre Municipalidad de Villarrica, ubicada Pedro de Valdivia 810, Villarrica, desde las 10:00 AM hasta las 17:00 PM.

Esperamos contar con su importante presencia.

Jefes de Proyecto CAS-CHILE®

Marcelo Jiménez
 Carlos Pavez

***Dirigido a:** Funcionarios que utilizan los Sistemas Financiero Contable de CAS-CHILE® que deseen aprender el manejo de las nuevas opciones, o aquellos funcionarios que requieran conocer los programas.*

maria.guzman@caschile.cl

CUPOS LIMITADOS



Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tilgue Aysen 662

Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Roberto Roberto Soto Toral
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tilgue Aysen 662
E-mail	Roberto@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Gabriela del Rosario Ríos Suárez
Cargo	ENCARGADA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 045-441113
Dirección	Tilgue Aysen 662
E-mail	adquisiciones@municipalidadpucn.cl



Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pichilemu
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleu n° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	Levi del Carmen Tapia Boller
Cargo	Agente de Protección
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleu n° 662
E-mail	finanzas1@municipalidadpco.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	Osvaldo Hualque Sunhueco Tuniz
Cargo	Tesorero
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleu n° 662
E-mail	O.Sunhueco@Hotmail.com



Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales	
Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleo N° 662

Antecedentes Personales	
Funcionario1	
Nombre completo	Policia del Cuerpo Cortes Reyes
Cargo	RETENELAS
Departamento o Área de desempeño	Cotribilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleo N° 662
E-mail	remalud@municipalidadpcon.cl

Antecedentes Personales	
Funcionario2	
Nombre completo	Silvano Trelea Urea Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y BODEGA
Departamento o Área de desempeño	Cotribilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tigre Ausoleo N° 662
E-mail	marleewu@gmail.com

PUCON, 05 de Octubre de 2009.

A : - CONDUCTOR /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Héctor Soto Soto**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Chofer**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Trasladar a los siguientes pacientes:**
- **Sr. Ramón Reyes San Martín, que lo acompaña su madre Sra. Ada San Martín, a la Teletón de Temuco.**
- **Sr. Carlos Jerez Jiménez, que lo acompaña su esposa Sra. Victoria Marquez, a control médico en el Hospital Regional de Temuco.**
- **Entregar Generador Electrógeno en General Mackenna N° 234, Temuco (Erasmo Zelaya).**
Día de Salida : **martes 06/10/2009** **Hora:-11:00 hrs.**
Día de Llegada : **martes 06/10/2009** **Hora:-20:00 hrs.**
Medio Movilización : **Camioneta MUSSO WW 6370**
Paguease la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**

Administrador Municipal



Subdirectora



Director

Cometido N° 807

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 05 de octubre de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : Camioneta MUSSO

Placa Patente : WW 6370

Conductor : Héctor Soto

Destino Ciudad : Temuco

Día de Salida : martes 06/10/2009 **Hora:-** 11:00 horas

Día de Llegada : martes 06/10/2009 **Hora:-** 20:00 horas aprox.

Motivo : **Trasladar a los siguientes pacientes:**
- Sr. Ramón Reyes San Martín, que lo acompaña su madre Sra. Ada San Martín, a la Teletón de Temuco.
- Sr. Carlos Jerez Jiménez, que lo acompaña su esposa Sra. Victoria Marquez, a control médico en el Hospital Regional de Temuco.
- Entregar Generador Electrógeno en General Mackenna N° 234, Temuco (Erasmo Zelaya).

Administrador Municipal



Subdirectora



Director

Pucón

Ansorena N° 669, Segundo Piso, Pucón. Fono: (45) 441027 Fax: 441113, e-mail : salud@municipalidadpuccon.cl

PUCON, 09 de octubre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

A :- CONDUCTOR /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Héctor Soto Soto**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Chofer**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Trasladar a funcionarios del Depto. de Salud a Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.**
Día de Salida : **martes 13/10/2009** **Hora:-12:30 hrs.**
Día de Llegada : **martes 13/10/2009** **Hora:-20:00 hrs.**
Medio Movilización : **Mercedes Benz WB 11 23**
paguese la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**

Administrador Municipal



Subdirectora



Director Depto. Salud

PUCÓN, 09 de OCTUBRE de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : Mercedes Benz
Placa Patente : WB 11 23
Conductor : Héctor Soto
Destino Ciudad : Temuco
Día de Salida : martes 13/10/2009 **Hora:-** 12:30 horas
Día de Llegada : martes 13/10/2009 **Hora:-** 20:00 horas
Motivo : Trasladar a funcionarios del Depto. de Salud a Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.

ADMINISTRADOR MUNICIPAL



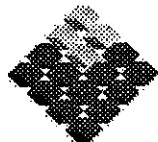
SUBDIRECTORA



DIRECTOR DEPTO. SALUD

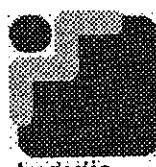
Pucón

Ansorena N° 669, Segundo Piso, Pucón. Fono: (45) 441027 Fax: 441113, e-mail : salud@municipalidadpuccon.cl



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Cenabast



Asociación
Chilena de
Municipalidades

INVITACIÓN

La Central de Abastecimiento (CENABAST), el Departamento de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y la Asociación Chilena de Municipalidades tienen el agrado de invitar al director de salud municipal y su respectivo encargado de compras a una videoconferencia a realizar en el Servicio de Salud correspondiente a su red asistencial para la realización de una capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en Línea, Modalidad Intermediación.

Esta actividad se realizará el 13 de Octubre desde las 15 hasta las 18 hrs.

Se solicita confirmar asistencia a los siguientes correos:

apobiete@cenabast.cl
molave@cenabast.cl
paulina.reinoso@munitel.cl
iquinteros@minsal.cl

CENABAST	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N.º DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	Seal Pan
DEPTO.	Salud

Cometido.

Asist Director



Fabiola Figueroa
Dra y Eric Adgate
Salida 1130 hrs.

Dra. Mercado
Fabiola Figueroa
Gabriela Roman

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 795 /

PUCON 30 de septiembre de 2009.

DE :- Director

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Luis Alberto Pinepan Puchy
R.U.T. N° : 
Función : Conductor
Nivel : 14
Categoría : F
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : - Trasladar a los pacientes: Sr. Carlos Jerez Jiménez, que lo acompaña su esposa Sra. Victoria Marquez y a la Sra. Paola Klaucke desde su domicilio en los Arrayanes al Hospital Regional de Temuco.
- Retirar material del Chile Crece Contigo en Recursos Físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.
Día de salida : viernes 02/10/2009 Hora:- 07:00 horas
Día de llegada : viernes 02/10/2009 Hora:- 14:30 horas
Medio movilización : Camioneta MUSSO WW 6370
Paguese la suma de : \$ 12.288.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".


Administradora Municipal


Subdirectora Depto. Salud


Director Depto. Salud





MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido Nº 795

PUCON, 30 de septiembre de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : CAMIONETA MUSSO
Placa Patente : WW 6370
Conductor : Luis Painepon Puchy

Destino Ciudad : Temuco

Día de Salida : viernes 30/10/2009 Hora:- 07:00 horas

Día de Llegada : viernes 02/10/2009 Hora:- 17:30 horas

Motivo : - Trasladar a los pacientes: Sr. Carlos Jerez Jiménez, que lo acompaña su esposa Sra. Victoria Marquez y a la Sra. Paola Klaucke desde su domicilio en los Arrayanes al Hospital Regional de Temuco.
- Retirar material del Chile Crece Contigo en Recursos Físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.

Administradora Municipal

Subdirectora Depto. Salud

Director Depto. Salud



Ansorena 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (45) 441027 Fax: 441113 e-mail : salud@municipalidadpucon.cl

PUCON 14 de octubre de 2009.

A : - Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Luis Alberto Painepan Puchy**
R.U.T. N° : 
Función : Conductor
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Trasladar al Sr. Ramón Reyes a la Teletón de Temuco, lo acompaña su madre Sra. Ada San Martín.
Día de Salida : jueves 15/10/2009 **Hora:-** 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 15/10/2009 **Hora:-** 16:00 horas
Movilización : Mercedes Benz WB 11 23
Paguese la suma de : \$ 12.288.- Al Viatico parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Administrador Municipal



Subdirectora



Director Depto. Salud

Cometido N° 845

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 14 de Octubre de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : Mercedes Benz
Placa Patente : WB 11 23
Conductor : Luis Painepon Puchy
Destino Ciudad : Temuco
Día de Salida : jueves 15/10/2009 Hora:- 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 15/10/2009 Hora:- 16:00 horas
Motivo : Trasladar al Sr. Ramón Reyes a la Teletón de Temuco, lo acompaña su madre Sra. Ada San Martín.

Administrador Municipal

Director Depto. Salud

Subdirectora

PUCON, 06 de octubre de 2009.

A : - Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Eduardo Zurita Panguilef**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Conductor**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **- Trasladar al Sr. Gerardo Millahual al Hospital Regional de Temuco.
- Llevar moto VD 369, de la Posta San Pedro a mantención de los 3.000 kilómetros a Terremoto en Temuco.**

Día de Salida : miércoles 07/10/2009 **Hora:** -10:00 hrs.
Día de Llegada : miércoles 07/10/2009 **Hora:** 18.00 hrs.
Medio Movilización : **Camioneta MUSSO WW 6370**
Paguease la suma de : **\$ 12.288 - al viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**

Administrador Municipal



Enc. personal



Subdirectora Depto. Salud



Cometido N° **815**

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 06 de octubre de 2008.

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : CAMIONETA MUSSO
Placa Patente : **WW 6370**
Conductor : **Eduardo Zurita Panguilef**
Destino Ciudad : **Temuco**

Motivo : **Trasladar al Sr. Gerardo Millahual al Hospital Regional de Temuco.**
- Llevar moto VD 369, de la Posta San Pedro a mantención de los 3.000 kilómetros a Terremoto en Temuco.

Día de Salida : miércoles 07/10/2009 **Hora:-** 10:00 hrs.
Día de Llegada : miércoles 07/10/2009 **Hora:-** 18:00 hrs.

Administrador Municipal



Enc. personal

Subdirectora Depto. Salud



Pucón

Ansorena N° 669, Segundo Piso, Pucón. Fono: (45) 441027 Fax: 441113 e-mail : salud@municipalidadpucón.cl

PUCON 08 de octubre de 2009.

A :- Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Luis Gonzalo Pinto Garrido
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Auxiliar Paramédico
Nivel : 4
Categoría : D
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Foro de Salud: Construyendo juntos una mejor salud para todas, en el salón Villarrica del Hotel Frontera.
Día de Salida : martes 06/10/2009 Hora:- 07:30 horas
Día de Llegada : martes 06/10/2009 Hora:- 18:30 horas
Paguese la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal

Subdirectora



Finanzas

PUCON 08 de octubre de 2009.

A :- Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Luis Gonzalo Pinto Garrido
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Auxiliar Paramédico
Nivel : 4
Categoría : D
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Foro de Salud: Construyendo juntos una mejor salud para todas, en el salón Villarrica del Hotel Frontera.
Día de Salida : martes 06/10/2009 Hora:- 07:30 horas
Día de Llegada : martes 06/10/2009 Hora:- 18:30 horas
Paguese la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal

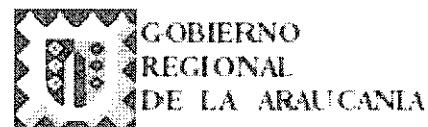
Subdirectora



Finanzas



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA



GOBIERNO
REGIONAL
DE LA ARAUCANÍA

El Gobierno de Chile, a través de la Intendenta Región de La Araucanía, Sra. Nora Barrientos Cárdenas y la Secretaria Regional Ministerial de Salud, Sra. Gloria Cuevas Díaz tienen el agrado de invitar a participar en el Foro de Salud: Construyendo juntos una mejor salud para tod@s".

Esta actividad se desarrollará el viernes 9 de octubre desde las 9:30 a las 16:30 horas en el salón Villarrica del Hotel Frontera, ubicado en Buines 726, Temuco.

Las autoridades que suscriben esperan contar con su valiosa presencia que contribuirá con su participación a mejorar la salud que todos esperan para la década 2010-2020.

PROTEGE
red de protección social
GOBIERNO DE CHILE

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 847 /

PUCON 15 de octubre de 2009.

A : - Téc. Universitario en Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Loncopan Calfueque
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Técnico Universitario en Enfermería
Nivel : 9
Categoría : C
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : - Entrega de exámenes de PAP en la Unidad de Anatomía Patológica del Hospital Regional.
- Retirar altas de pacientes en la Unidad de Patología Cervical.
- Retiro de medio de contraste para realización de TAC en paciente.

Día de Salida : jueves 15/10/2009 Hora:- 09:30 horas
Día de Llegada : jueves 15/10/2009 Hora:- 17:30 horas

ENC. PERSON Depto. Salud

Director Depto. Salud

SUB DIRECTOR DEPTO. SALUD

PUCON, 09 de octubre de 2009.

A :- Auxiliar de Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Fabiola Figueroa Obreque**
R.U.T. N° : **[REDACTED]**
Función : **Auxiliar de Enfermería**
Nivel : **9**
Categoría : **C**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.**
Día de Salida : **martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas**
Día de Llegada : **martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas**
Medio Movilización : **Mercedes Benz W.B. 1123.**
Paguease la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Encargada Personal



director



Vº Bº Finanzas

COMETIDO N° 831 /

PUCON, 09 de octubre de 2009.

A :- Auxiliar de Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Fabiola Figueroa Obreque**
R.U.T. N° : **1**
Función : **Auxiliar de Enfermería**
Nivel : **9**
Categoría : **C**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.**
Día de Salida : **martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas**
Día de Llegada : **martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas**
Medio Movilización : **Mercedes Benz WB 1123.**
Pague se la suma de : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



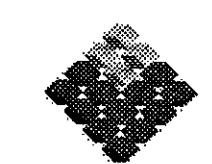
Encargada Personal



director

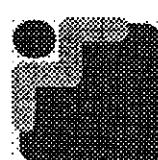


Vº Bº Finanzas



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Cenabast



Asociación
Chilena de
Municipalidades

INVITACIÓN

La Central de Abastecimiento (CENABAST), el Departamento de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y la Asociación Chilena de Municipalidades tienen el agrado de invitar al director de salud municipal y su respectivo encargado de compras a una videoconferencia a realizar en el Servicio de Salud correspondiente a su red asistencial para la realización de una capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en Línea, Modalidad Intermediación.

Esta actividad se realizará el 13 de Octubre desde las 15 hasta las 18 hrs.

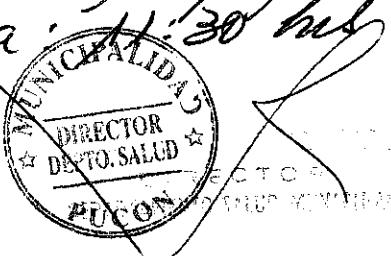
Se solicita confirmar asistencia a los siguientes correos:

apoblete@cenabast.cl
molaye@cenabast.cl
paulina.reinoso@munitel.cl
jquinteros@minsal.cl

Cometido.

Asist Director

Fabiola Figueroa
Pra/G. Roman
Salida 11:30 hrs.



CENTRAL DE ABASTECIMIENTO	
DIRECCIÓN DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.08
FECHA DE SALIDA	Seoul Pan
DEPTO.	Salud

Dra. Mercado.
Fabiola Figueroa.
Gabriela Roman

PUCON 14 de Octubre de 2009.

DE :- JEFE DE PERSONAL

A :- Administrativa /

Ordénese el Cometido Funcional a :

Señor (ra) : María del Pilar Zamorano Solar

R.u.t. N° : [REDACTED]

Función : Encargada de Proyectos de Salud

Dependencia : Departamento de Salud Municipal

Destino : Temuco

Motivo :
- Entrega de Convenios de Traspaso de Medicamentos e Insumos Serv. Salud Araucanía Sur.
- Entrega y revisión de antecedentes Programa Pav. Participativa 19 Llamado.
- Rendición y solicitud de remesas proyectos PMU.

Día de Salida : Miércoles 14/10/2009 Hora:- 9:30 horas

Día de Llegada : Miércoles 14/10/2009 Hora:- 16:30 horas

Medio Movilización : Bus

Páguese la Suma de : \$ 12.208.- al viatico parcial.

Imputaciones : 2131006101 "otros gastos en personal-Viáticos".



Administrador Municipal



Director Depto. de Salud



Enc. Personal Depto. Salud

COMETIDO N° 842 /

PUCON 14 de Octubre de 2009.

DE :- JEFE DE PERSONAL

A :- Administrativa /

Ordénese el Cometido Funcional a :

Señor (ra) : María del Pilar Zamorano Solar
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Encargada de Proyectos de Salud
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo :
- Entrega de Convenios de Traspaso de Medicamentos e Insumos Serv. Salud Araucanía Sur.
- Entrega y revisión de antecedentes Programa Pav. Participativa 19 Llamado.
- Rendición y solicitud de remesas proyectos PMU.

Día de Salida : Miércoles 14/10/2009 Hora:- 9:30 horas

Día de Llegada : Miércoles 14/10/2009 Hora:- 16:30 horas

Medio Movilización : Bus

Páguese la Suma de : \$ 12.288.- *al vuelo parcial*

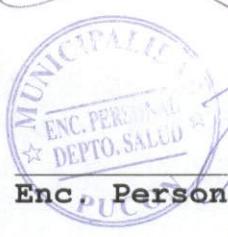
Imputaciones : 2131006101 "otros gastos en personal-Viáticos".



Administrador Municipal



Director Depto. de Salud



Enc Personal Depto. Salud

PUCON 08 de octubre 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 : **Coordinar aspectos técnicos en su calidad de Encargada de Farmacia del Depto. de Salud**
Día de Salida : **lunes 05/10/2009** **Hora:- 11:00 horas**
Día de Llegada : **lunes 05/10/2009** **Hora:- 18:00 horas**
Medio Movilización : **Buses**
Pague se la suma de : **\$ 15.140 .- al viatico parcial**
Imputaciones : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Subdirectora



Director

PUCON 08 de octubre 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 : **Coordinar aspectos técnicos en su calidad de Encargada de Farmacia del Depto. de Salud**
Día de Salida : **lunes 05/10/2009** **Hora:- 11:00 horas**
Día de Llegada : **lunes 05/10/2009** **Hora:- 18:00 horas**
Medio Movilización : **Buses**
Paguese la suma de : **\$ 15.140 .- Al viatico parcial**
Imputaciones : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Subdirectora



Director

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 830 /

PUCON 09 de octubre 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 : **Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.**
Día de Salida : **martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas**
Día de Llegada : **martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas**
Medio Movilización : **Mercedes Benz WB 1123**
Paguease la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Encargada Personal



director



Vº Bº Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 830 /

PUCON 09 de octubre 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 : **Capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en línea, modalidad Intermediación.**
Día de Salida : **martes 13/10/2009 Hora:- 12:30 horas**
Día de Llegada : **martes 13/10/2009 Hora:- 20:00 horas**
Medio Movilización : **Mercedes Benz WB 1123**
Paguese la suma de : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**
Imputaciones : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



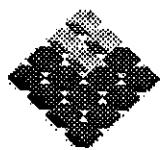
Encargada Personal



director

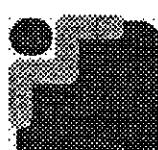


Vº Bº Finanzas



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Cenabast



Asociación
Chilena de
Municipalidades

INVITACIÓN

La Central de Abastecimiento (CENABAST), el Departamento de Atención Primaria de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y la Asociación Chilena de Municipalidades tienen el agrado de invitar al director de salud municipal y su respectivo encargado de compras a una videoconferencia a realizar en el Servicio de Salud correspondiente a su red asistencial para la realización de una capacitación en intermediación: Procedimiento de Programación en Línea, Modalidad Intermediación.

Esta actividad se realizará el 13 de Octubre desde las 15 hasta las 18 hrs.

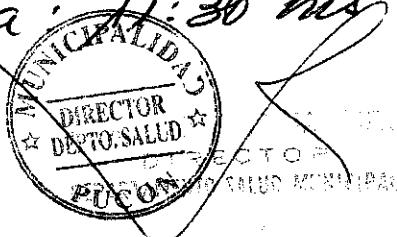
Se solicita confirmar asistencia a los siguientes correos:

apoblete@cenabast.cl
molave@cenabast.cl
paulina.reinoso@munitel.cl
iquinteros@minsal.cl

Cometido.

Asist Director

Fabiola Figueroa
Dra. Gabriela Roman
Salida: 11:30 hrs.



DIRECCIÓN DE SALUD	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N.º DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.08
FECHA DE SALIDA	Seal Jan
DEPTO.	Salud.

Dra. Mercado.
Fabiola Figueroa.
Gabriela Roman

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 817 /

PUCON 06 de octubre de 2009.

DE :- Director

A :- Psicólogo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Víctor Fabián Vera Villalobos
R.u.t. N° : [REDACTED]
Función : Psicólogo
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en Salud Mental Infanto Adolescente en dependencias del auditórium Porvenir del edificio De la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma Porvenir N° 718.

Día de Salida : miércoles 07/10/2009 Hora:- 07:30 horas
jueves 08/10/2009 Hora:- 07:30 horas

Día de Llegada : miércoles 07/10/2009 Hora:- 20:00 horas
jueves 08/10/2009 Hora:- 20:00 horas

Medio Movilización : Buses

Paguease la suma de : \$ 24.576.- 02 viáticos parciales

Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Encargada Personal



Director Depto. de Salud



Vº Bº Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 817 /

PUCON 06 de octubre de 2009.

DE :- Director

A :- Psicólogo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Víctor Fabián Vera Villalobos
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Psicólogo
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en Salud Mental Infanto Adolescente en dependencias del auditórium Porvenir del edificio De la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma Porvenir N° 718.

Día de Salida : miércoles 07/10/2009 Hora:- 07:30 horas
 jueves 08/10/2009 Hora:- 07:30 horas

Día de Llegada : miércoles 07/10/2009 Hora:- 20:00 horas
 jueves 08/10/2009 Hora:- 20:00 horas

Medio Movilización : Buses

Paguease la suma de : \$ 24.576.- 02 viáticos parciales

Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Encargada Personal



Director Depto. de Salud



Vº Bº Finanzas

Departamento de Salud, Pucón

De: Rayen Ancavil [rayen.ancavil@redsalud.gov.cl]

Enviado: Lunes, 05 de Octubre de 2009 9:26

Para: ricardo.alvear@redsalud.gov.cl; ximena.onate@redsalud.gov.cl; cosampadrelascasas@gmail.com; 'carahue'; 'carlos vallette'; 'chol-chol'; 'cunco'; 'curarrehue'; 'Directora dsm tco'; 'Directora Imperial'; 'freire'; 'galvarino'; 'Gonzalo Grandon'; 'gorbea'; 'imperial'; 'Joana Melo'; 'loncoche'; 'Marcelo Ramirez'; 'Mauricio Vial'; 'Pamela Rickenberg'; 'perquenco'; 'pitufquen'; 'Pitufquen'; 'pucon'; 'Roberto Morales'; 'saavedra'; 'soledad tighe'; 'temuco'; 'Teodoro'; 'tolten'; 'tolten'; 'vilcun'; 'villarrica'; 'Digna Henriquez'; 'Gabriel Gatica'; 'Gerardo Torres'; 'Javier Gutierrez'; 'Jose Quidel'; 'Marco Enriquez'; 'Patricia Nash'; 'Roxana Ferreira'; 'SDA HCarahue'; 'SDA HCunco'; 'SDA HGalvarino'; 'SDA HGorbea'; 'SDA HLoncohe'; 'SDA HPitufquen'; 'SDA HSaavedra'; 'SDA HTolten'; 'SDA HVilcun'; 'Sergio Ferrada'; 'metodista'; 'Carolina Valenzuela SDA'; 'Directora Miraflores'; 'Laura Delgado secret.'

CC: jeannette.castro@redsalud.gov.cl; 'alvaro rubilar'

Asunto: INFORMA CAPACITACION INFANTO ADOLESCENTE

Estimados Directores; adjunto ord. referido a la capacitación en Salud Mental Infanto Adolescente
Programado para los días 7 y 8 de octubre. Más detalles en ord. adjunto.

Favor confirmar recepción del presente mail.

Atte

Secretaria Dpto. Art. De Red y Hospitales.



ORD. N° 2286

ANT.: No hay

MAT.: Informa Capacitación en Salud mental Infanto-Adolescente.

TEMUCO, 02 OCT 2009

DE : DR. MILTON MOYA KRAUSE
DIRECTOR SUPLENTE
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN

Junto con saludarles por medio del presente, se informa que el desarrollo de la capacitación en Salud Mental Infanto-Adolescente se realizará los días 7 y 8 de Octubre en dependencias del Auditorio Porvenir del edificio de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma Porvenir N° 718, desde las 08:30 hrs. a 17:30 hrs. Cabe mencionar que la presente capacitación se desarrolla en los tiempos programados para la asistencia a 2º y 3º Jornada de Salud Mental. Se solicita puntualidad y 100% de asistencia en orden de recibir la certificación del curso.

El temario de la capacitación es la siguiente:

- 1.- Conceptos e Ideas relevantes para una comprensión sistémica del síntoma
- 2.- La Familia como recurso
- 3.- Desarrollo normal y patológico
- 4.- Estrategias de intervención sistémicas



DR. MILTON MOYA KRAUSE
DIRECTOR SUPLENTE
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

DR.MMK/DIA/2009/PS/ARS/21
ORD. N° 123 / 01.10.09

DISTRIBUCIÓN:

- Directores Hospitales (13) excepto Lautaro, Makewé
- Directores DSM (21)
- Directores Consultorios; Sta Rosa, Amanecer, P. Valdivia, Labranza, P. Nuevo, V. Alegre, Miraflores, Padre las Casas (Bartos), Putintue, Las Colinas, Imperial, Quemchi, Hualpín.
- Directora Cesfam Metodista.
- Coordinadores CECOSAM: Temuco, Padre las Casas, Imperial.
- Archivo Dpto. Articulación de Red y Hospitales.
- Of. de Partes.

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

COMETIDO N° 796 /

PUCON, 30 de octubre de 2009

A :- Educadora de Párvulos

Ordénese el Cometido Funcional a :-

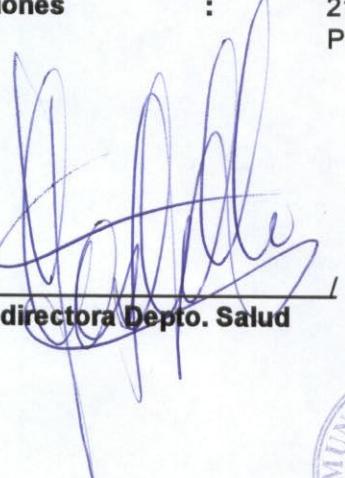
Señor (ra) : **María Cecilia Chesta Riquelme**
R.u.t. N° : 
Función : Educadora de Párvulos
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : **Comprar material didáctico, Proyecto Chile Crece Contigo.**

Día de Salida : viernes 02/10/2009 **Hora:-** 09:00 horas

Día de Llegada : viernes 02/10/2009 **Hora:-** 16:00 horas

Paguease la suma : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".


Subdirectora Depto. Salud




Director Depto. Salud




Encargada Personal

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

COMETIDO N° 796 /

PUCON, 30 de octubre de 2009

A :- Educadora de Párvulos

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **María Cecilia Chesta Riquelme**
R.u.t. N° : **██████████**
Función : **Educadora de Párvulos**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Comprar material didáctico, Proyecto Chile Crece Contigo.**

Día de Salida : viernes 02/10/2009 **Hora:-** 09:00 horas

Día de Llegada : viernes 02/10/2009 **Hora:-** 16:00 horas

Paguease la suma : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".

Subdirectora Depto. Salud

Director Depto. Salud



Encargada Personal

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

COMETIDO N° 846 /

PUCON, 14 de octubre de 2009

A : Educadora de Párvulos

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **María Cecilia Chesta Riquelme**
R.u.t. N° : 
Función : **Educadora de Párvulos**
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**
Destino : **Temuco**
Motivo : **Comprar material de Proyecto Chile Crece Contigo.**

Día de Salida : **jueves 15/10/2009 Hora:- 09:30 horas**

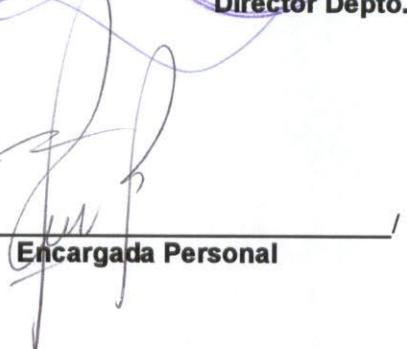
Día de Llegada : **jueves 15/10/2009 Hora:- 16:00 horas**

Paguease la suma : **\$ 12.288.- 01 viático parcial**

Imputaciones : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**


Subdirectora Depto. Salud


Director Depto. Salud


Encargada Personal



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD /

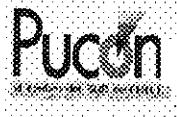
PUCÓN, 14 de octubre de 2009.

DE: SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT
A : SRA. **CECILIA CHESTA RIQUELME**
PRESENTE /

Mediante el presente comunico a Ud., que deberá viajar a la ciudad de Temuco el día jueves 15 de octubre de 2009, a comprar material del Proyecto Chile Crece Contigo.

Sin más que mencionar, le saluda atentamente a Ud.


ODETTE CASTILLO CROT
Subdirectora Depto. Salud Municipal



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 293131 Fax: 441113 e-mail : salud@municipalidadpucon.cl

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 821 /

PUCON 08 de octubre de 2009.

A :- Técnico Universitario en Enfermería /

Ordéñese el Cometido Funcional a:-

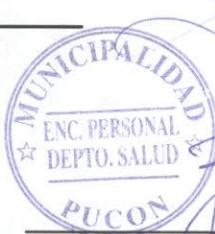
Señor (ra) : Juan Carlos Mendoza Melipil
R.u.t. N° : 
Función : Técnico Universitario en Enfermería
Nivel : 6
Categoría : C
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Río Blanco
Motivo : Apoyar como paramédico en Operativo de Salud a realizarse en Río Blanco.
Día de Salida : viernes 09/10/2009 Hora:- 08:30 horas
Día de Llegada : viernes 09/10/2009 Hora:- 11:30 horas
Medio Movilización : Vehículo Municipal
Paguese la suma de : \$ 15.140 .- al viatico parcial
Imputaciones : 21.02.004.006 "comisión de servicios en el País".



Subdirectora



Director Depto. de Salud



Encargada de Personal

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 821 /

PUCON 08 de octubre de 2009.

A :- Técnico Universitario en Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Juan Carlos Mendoza Melipil
R.u.t. N° : [REDACTED]
Función : Técnico Universitario en Enfermería
Nivel : 6
Categoría : C
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Río Blanco
Motivo : Apoyar como paramédico en Operativo de Salud a realizarse en Río Blanco.
Día de Salida : viernes 09/10/2009 Hora:- 08:30 horas
Día de Llegada : viernes 09/10/2009 Hora:- 17:30 horas
Medio Movilización : Vehículo Municipal
Paguese la suma de : \$ 15.140 .- Al. Víctima parcial.
Imputaciones : 21.02.004.006 "comisión de servicios en el País".



Subdirectora



Director Depto. de Salud



Encargada de Personal



**Dirección de Desarrollo Comunitario
PRODER**

MEMORANDUM N°036.-

Fecha: 02 de octubre de 2009.-

Para: PEDRO ORREGO MALIQUEO; DEPARTAMENTO DE SALUD

DE: VIVIANA MOSCOSO; ENCARGADA PRODER

Asunto: SOLICITA LO QUE INDICA

El programa de desarrollo rural ha organizado un operativo al sector rural de Río Blanco, el próximo día viernes 09 de octubre; en esta oportunidad Proder realizará un operativo de sanidad animal y entregara insumos agrícolas a los agricultores del sector.

En virtud de lo anterior vengo a solicitar a Ud., autorice la visita de al menos dos Técnicos paramédicos para realizar un operativo de salud, y complementar así la visita al sector de Río Blanco.

Esperando una buena acogida y pronta tramitación

Saluda atentamente.


VIVIANA MOSCOSO PACHECO
ENCARGADA PRODER

MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	23.03
FECHA DE ENTRADA	05.10.09
FECHA DE SALIDA	<i>Onjemu</i>
DEPTO.	<i>Salud</i>

Sra Karin

- 1.- Dos TÉNS es mucho
- 2.- Propriagn 1.
- 3.- Ver si podremos
(EMPA etc)



Proyecto de Río Blanco.