

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.-
: 23/10/2009

Por concepto de

Fecha de Pago

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

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR
Municipal

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

FINANZAS

Depto. Salud

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

OB: 3412
C: 699
D: 712

PUCON, 22 OCT 2009

Decreto Exento N° 1492

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. 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.

Decreto:-

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

Personal De Planta		N° 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 Painepan 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 / OCC / 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 Muñoz 766	1	12,288	12,288
8	Rene Aburto San Martín 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 Calhueque 847	1	12,288	12,288
14	Fabiola Figueroa Obreque 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	2	15,140	30,280
	822, 830			
2	Fabian Vera Villalobos	2	12,288	24,576
	817			
3	Cecilia Chesta Riquelme	2	12,288	24,576
	796, 846			
4	Juan Carlos Mendoza	1	15,140	15,140
	821			

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

RASM/ osm



Rene Aburto San Martín
Jefe Finanzas Depto. Salud Municipal

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° :
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
Pague la suma de : \$ 15.140,- al viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".


Subdirectora


DIBECO (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° :
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
Pague la suma de : \$ 15.140.- el Viático Parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".


Subdirectora


DIDECO (S)


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° : 
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 WB 1123.
Paguese la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Subdirectora



DIDECO

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 WB 1123
Paguese la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Subdirectora



DIDECO



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@minsai.cl

MUNICIPALIDAD	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	Seal Jan
DEPTO.	Salud

Cometido.
Asist. Directo
Fabiola Figueroa

Salida: 11:30 hrs.



Dra. Mercado.
Fabiola Figueroa.
Gabriele Roman

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 : **Villarica**
Motivo : **Capacitación "Nuevas Aplicaciones en los Sistemas Financiero Contable", en el Salón Municipal de la Municipalidad de Villarica**

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 : **\$ 15.140.- 01 viático parcial**

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


Subdirectora Depto. Salud


Director Depto. de Salud


Encargado Personal (s)

A :- Encargada de Personal /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Patricia del Carmen Cartes Reyes**
R.U.T. N° : 
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
Paguese 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 Pucón

Presente



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 2121

FECHA DE ENTREGA 21.09.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO. Salud

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 Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Auroreño N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Rene Puello Puerto San Martín
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Auroreño N° 662
E-mail	Roberto@municipalidadpucon.cl

Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	GABRIELA DEL ROSARIO RIVERA ALONSO
Cargo	ENCARGADA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 045-441113
Dirección	Triguel Auroreño N° 662
E-mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Puro
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	LEVI DEL CORTIJO ESPARZA BARRERA
Cargo	PAGO PROVEEDORES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662
E-mail	financulud@municipalidadpuro.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	Osvaldo Henrique Santibáñez Muñoz
Cargo	TESORERÍA
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662
E-mail	O.Santibáñez@hotmail.com

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	Patricia del Carmen Cortes Reyes
Cargo	RETIRO ELABORACIONES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045 441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	Remsulud@municipalidadpuc.cl

Antecedentes Personales Funcionario2


Nombre completo	Silvana Irene Urea Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y Bodega
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	morewera@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° : 
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




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° : 
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

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° :
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

PUCON 23 de septiembre de 2009.


A :- Administrativo /


Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° :
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

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)

René Aburto

Ilustre Municipalidad de Recoleta

PresenteI. MUNICIPALIDAD DE RECOLETA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO

2121

FECHA DE ENTRADA

21.09.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

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 Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Auroreud N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	Roberto Puello Puerto San Martín
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Auroreud N° 662
E-mail	Roberto@municipalidadpucon.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	GABRIELA DEL ROSARIO RIVERA ALONSO
Cargo	ENCARGADA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Auroreud N° 662
E-mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	LEVI DEL CORTIJO ESPARZA BARRERA
Cargo	TASO PROTECTOR
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662
E-mail	financsolud@municipalidadpucón.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	Osor Henrique Sanhueza Túnor
Cargo	TESORERO
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662
E-mail	O.Sanhuega@hotmail.com

Formulario de Inscripción

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

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Patricia del Carmen Cortes Reyes
Cargo	RETUNEADORAS
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045 441113
Dirección	Tiguel Ausoreno N° 662
E-mail	Remculud@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Silvana Irene Urea Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y Bodega
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausoreno N° 662
E-mail	morena@gmail.com

PUCON 09 de octubre de 2009.

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° :
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.
Pague 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

PUCON 09 de octubre de 2009.

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gabriela Román Avaca
R.u.t. N° :
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,
Pague 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



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@minsai.cl

MUNICIPALIDAD DE	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	Seul Jan
DEPTO.	Salud

Cometido.
Asist. Directr
Fabola Figueroa Roman
Salida: H: 30 hrs.



Dra. Mercado.
Fabola Figueroa.
Gabriela Roman

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



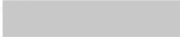
Encargada Personal

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
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

**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

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

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° : XXXXXXXXXX
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
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

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.pucon; 'sylvia.alarcon'; 'Hospital Makewe'; lillianpp@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.pucon; 'gonzalo grandon (chol chol)'; 'lili mardones (t.schmidt)'; 'lisbeth bolivar'; 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@temucochile.com; cecof_elsalar@temucochile.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@hospisanfrancisco.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 pucon)'; 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 - 4° piso).

Atte.,

Veronica Vergara Cea.

SEGYLE - S.S.A.Sur

Fono: 556317 Interno: 456317

veronica.vergarac@redsalud.gov.cl

Prat N° 969 (5° piso) Temuco



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

Prever quien quedará en Secufam.

Asiste: Rocío

Encargada Agenda del DSM.



DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	2176
FECHA DE ENTRADA	25.09.09
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	Salud

ORD. N°

ANT. : NO HAY.

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

TEMUCO,

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

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

Junto con saludarle, 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 9:00 hasta las 13:30 hrs., en Auditorio de la Dirección del Servicio de Salud Araucanía Sur (Prat N° 069 - 4° 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.VVC/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.

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° : XXXXXXXXXX
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

Paguese 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


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° : 
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

Paguese 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.-

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 PUCÓN,
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 permito 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

N° DE REGISTRO 2364.

FECHA DE ENTRADA 08.10.09

FECHA DE SALIDA Serief. GES

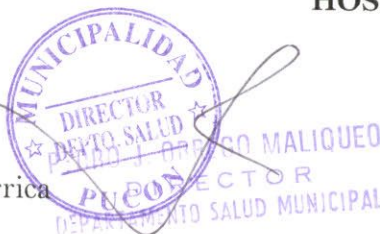
DEPTO. Salud

DISTRIBUCION

- Indicada
- Oficina de Partes H. Villarrica
- Unidad de Estadística H. Villarrica



RICARDO ALVEAR LEAL
DIRECTOR
HOSPITAL VILLARRICA



DIRECCION HOSPITAL VILLARRICA - SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

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° : XXXXXXXXXX
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
Paguese 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


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° : 
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
Paguese 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 Pucón

PresenteDIRECTOR
DEPTO. SALUD
PEDRO J. ORREGO MIALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPALI. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO

2121

FECHA DE ENTREGA

21.09.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

Salud

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 Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Ausoreno N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Ricardo Puello Puerto San Martín
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Ausoreno N° 662
E-mail	Rpuerto@municipalidadpucn.cl

Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	GABRIELA DEL ROSARIO ROLDAN ALONSO
Cargo	ENCARGADA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Ausoreno N° 662
E-mail	adquisalud@municipalidadpucn.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	LENI DEL CARMEN ESPARZA BARRERA
Cargo	PAGO PROVEEDORES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662
E-mail	financsolud@municipalidadapcon.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	OSCAR HENRIQUE SANTIAGO TUNOZ
Cargo	TESORERÍA
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSORENA N° 662
E-mail	O.Santibago@hotmail.com

Formulario de Inscripción

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

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Patricia del Carmen Cortes Reyes
Cargo	RETENCIONES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045 441113
Dirección	Triguel AUSEBEU N° 662
E-mail	remolud@municipalidadpuc.cl


Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Silvana Toledo Urea Espinoza
Cargo	INVENTARIO Y Bodega
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel AUSEBEU N° 662
E-mail	marleneu@gmail.com

COMETIDO N° 766 /

PUCON 23 de septiembre de 2009.

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Oscar Enrique Sanhueva 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
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

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° : **15.842.600-0**
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**
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

Santiago, Septiembre de 2009

Sr(a)

René Aburto

Ilustre Municipalidad de Recoleta

Presente



I. MUNICIPALIDAD DE RECOLETA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 2121

FECHA DE ENTRADA 21.09.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO. Salud

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 Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	Rebeca Pardo Puerto San Martín
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	Rebeca@municipalidadpucon.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	GABRIELA DEL ROSARIO Pardo Pardo
Cargo	ENCARGADA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSOREUN N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	LEVI DEL CORTIJO ESPARZA BARRERA
Cargo	PAGO PROVEEDORES
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSOREUN N° 662
E-mail	financulud@municipalidadapucón.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	Osvaldo Henrique Sanhueza Túnior
Cargo	TESORERÍA
Departamento o Área de desempeño	CONTABILIDAD
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSOREUN N° 662
E-mail	O.Sanhueza@hotmail.com

Formulario de Inscripción

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

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Patricia del Carmen Cortes Reyes
Cargo	RETIROERACIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045 441113
Dirección	Tiguel Ausoreno N° 662
E-mail	Remsulud@municipalidadpuc.cl

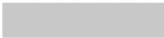
Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Silvana Irene Urea Espinoza
Cargo	Inventario y Bodega
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausoreno N° 662
E-mail	marlenea@gmail.com

COMETIDO N° 762 /

Pucón, 23 de septiembre de 2009.

A :- Finanzas /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **René Aburto San Martín**
R.U.I. N° : 
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

Paguese 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


Encargada Personal

COMETIDO N° 762 /

Pucón, 23 de septiembre de 2009.

A :- Finanzas /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **René Aburto San Martín**
R.U.I. N° : 
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
Paguese 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 Pucón

Presente



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 2121

FECHA DE ENTREGA 21.09.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO. Salud

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 Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Alerce N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	Roberto Puello Puerto San Martín
Cargo	JEFE FINANZAS
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Triguel Alerce N° 662
E-mail	Roberto@municipalidadpucon.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	GABRIELA DEL ROSARIO RIVERA ALONSO
Cargo	ENCARGADA ADQUISICIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 045-441113
Dirección	Triguel Alerce N° 662
E-mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

Formulario de Inscripción

Antecedentes Institucionales

Nombre	Municipalidad de Pucón
Teléfono - Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausoreua N° 662

Antecedentes Personales Funcionario1

Nombre completo	LEVI DEL CARMEN ESPARZA BARRERA
Cargo	PAGO PROVEEDORES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSOREUA N° 662
E-mail	financulud@municipalidadpucón.cl

Antecedentes Personales Funcionario2

Nombre completo	Osvaldo Henrique Santibáñez Túnor
Cargo	TESORERÍA
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel AUSOREUA N° 662
E-mail	O.Santibáñez@hotmail.com



Formulario de Inscripción

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

Antecedentes Personales Funcionario1	
Nombre completo	Patricia del Carmen Cortes Reyes
Cargo	RETIROELACIONES
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045 441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	Remsiled@municipalidadpcon.cl

Antecedentes Personales Funcionario2	
Nombre completo	Silvana Irene Urea Espinoza
Cargo	Inventario y Bodega
Departamento o Área de desempeño	Contabilidad
Teléfono-Fax	045-293131 - 045-441113
Dirección	Tiguel Ausorena N° 662
E-mail	marawera@gmail.com

COMETIDO N° 807 /

PUCON, 05 de Octubre de 2009.

A :- CONDUCTOR /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Héctor Soto Soto**
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX
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 Electrónico en General Mackenna N° 234, Temuco (Erasmus 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
Paguese la suma de : \$ 12.288.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".

Administrador Municipal



Subdirectora



Director

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 Electrónico en General Mackenna N° 234, Temuco (Erasmus Zelaya).**



Administrador Municipal



Subdirectora



Director

Pucon

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


COMETIDO N° 834 /

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° : 
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



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.

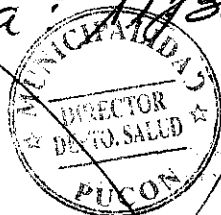
Esta actividad se realizará el 13 de Octubre desde las 15 hasta las 18 hrs.

Se solicita confirmar asistencia a los siguientes correos:

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

MINISTERIO DE SALUD	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	Sección
DEPTO.	Salud

Cometido.
Asist. Directo
Fabola Figueroa
Ma. y Enc. Adg. Alc.
Salida 11:30 hrs.



Dra. Mercado.
Fabola Figueroa
Gabriela Roman


PUCON 30 de septiembre de 2009.

DE :- Director

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Luis Alberto Painepan Puchy
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX
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
Pague 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 PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido Nº 795

PUCÓN, 30 de septiembre de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : CAMIONETA MUSSO
Placa Patente : WW 6370
Conductor : Luis Painepan 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

COMETIDO N° 845 /

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.- o Viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".


Administrador Municipal


Subdirectora


Director Depto. Salud

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 Painepan 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.



Subdirectora



Administrador Municipal




Director Depto. Salud

COMETIDO N° 815 /

PUCON, 06 de octubre de 2009.

A : Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Eduardo Zurita Panguilef**
R.U.T. N° : 
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

Paguese la suma de : \$ 12.288.- o viatico parcial

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



Administrador Municipal



Enc. personal



Subdirectora Depto. Salud



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido N° **815**

PUCÓN, 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@municipalidadpucon.cl

COMETIDO N° 823 /

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
Pague la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal

Subdirectora



PUCON 08 de octubre de 2009.

A :- Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Luis Gonzalo Pinto Garrido
R.u.t. N° :
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
Pague la suma de : \$ 15.140.- 01 viático parcial
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal

Subdirectora



Finanzas



El Gobierno de Chile, a través de la Intendencia 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.



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°	:	
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:- <u>17:30</u> horas

ENC. PERSONAL Depto. Salud

Director Depto. Salud

SUB DIRECTORA DEPTO. SALUD

COMETIDO N° 831 /


PUCON, 09 de octubre de 2009.

A :- Auxiliar de Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : **Fablola Figueroa Obreque**
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX
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. 1023
Paguese 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 [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 WB 1123
Paguese 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



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
iguinteros@minsai.cl

GOBIERNO DE CHILE	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.08
FECHA DE SALIDA	Seul Jan
DEPTO.	Salud

Cometido.
Asist. Directr
Fabola Figueroa
Dra. G. Roman
Salida: 11:30 hrs.



Dra. Mercado.
Fabola Figueroa.
Gabriela Roman

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 : \$12.208.- *al viático parcial.*

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



Administrador Municipal



Director Depto. de Salud



Enc. Personal Depto. Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE 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 Araucania 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.- *a vuelto parcial*

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


Administrador Municipal


Director Depto. de Salud


Enc. Personal Depto. Salud

COMETIDO N° 822 /

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° : 

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

COMETIDO N° 822 /

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:-** 11:0 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

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° : XXXXXXXXXX
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

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° : XXXXXXXXXX
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 WB1123
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



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
iguinteros@minsal.cl

MUNICIPALIDAD	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	2365
FECHA DE ENTRADA	08.10.09
FECHA DE SALIDA	Sección
DEPTO.	Salud

Cometido.
Asist. Director
Fabriola Figueroa
G. Roman
Salida: 14:30 hrs.



Dra. Mercedes
Fabriola 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° :
Función : Psicólogo
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Temuco
Motivo : Capacitación en Salud Mental Infanto Adolescente
en dependencias del auditorium 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

Paguese 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 auditorium 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

Paguese 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'; 'pitrufquen'; 'Pitrufquen'; 'pucon'; 'Roberto Morales'; 'saavedra'; 'soledad tigue'; 'temuco'; 'Teodoro'; 'tolten'; 'tolten'; 'vilcun'; 'villarrica'; 'Digna Henríquez'; 'Gabriel Gatica'; 'Gerardo Torres'; 'Javier Gutierrez'; 'Jose Quidel'; 'Marco Enriquez'; 'Patricia Nash'; 'Roxana Ferreira'; 'SDA HCarahue'; 'SDA HCunco'; 'SDA HGalvarino'; 'SDA HGorbea'; 'SDA HLoncoche'; 'SDA HPitrufquen'; '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. Nº 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 Auditorium Porvenir del edificio de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma Porvenir Nº 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



[Signature]
DR. MILTON MOYA KRAUSE
DIRECTOR SUPLENTE
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

[Signature]
DR. MMK/DRA. CBB/PS. ARS/ra

ORD. Nº 123 / 01.10.09

DISTRIBUCIÓN:

- Directores Hospitales (13) excepto Lautaro, Makewe
- Directores DSM (24)
- Directores Consultorios: Sta Rosa, Amanecer, P. Valdivia, Labranza, P. Nuevo, V. Alegre, Miraflores, Padre las Casas (Barroso), Pumañhue, Las Colinas, Imperial, Quepe, Hualpin.
- Directora Casam Melipilla.
- 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° : XXXXXXXXXX
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

Paguese 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

COMETIDO N° 796 /

PUCÓN, 30 de octubre de 2009

A :- Educadora de Párvulos

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **María Cecilia Chesta Riquelme**
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
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

Paguese 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° : XXXXXXXXXX
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

Paguese 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

COMETIDO N° 821 /

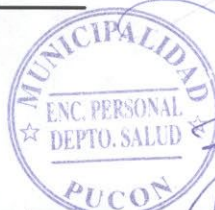
PUCON 08 de octubre de 2009.

A :- Técnico Universitario en Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Juan Carlos Mendoza Melipil
R.u.t. N° :
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:- 14:30 horas
Medio Movilización : Vehículo Municipal
Pague la suma de : \$ 15.140.- el viático parcial
Imputaciones : 21.02.004.006 "comisión de servicios en el País".


Subdirectora


Encargada de Personal


Director Depto. de Salud


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° : 
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
Pague la suma de : \$ 15.140.- ol. Votico 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 entregará 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 RÍO BLANCO
CON
DEPARTAMENTO DE SALUD

N° DE REGISTRO 2303

FECHA DE ENTRADA 05.10.09

FECHA DE SALIDA Cafetería La Karim
Salud

DEPTO.

- 1.- Dos TENS es mucho
- 2.- Profragn 1.
- 3.- Ver si pueden (EMPA etc)



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL