



Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

: MUNICIPALIDAD DE PUCON DPTO. DE SALUD Rut 069191600-6

: 20,000 VEINTE MIL PESOS

: CANCELA INSCRIPCIÓN A CURSOS A FUNCIONARIOS DEPTO. SALUD
MUNICIPAL DE PUCON

Fecha de Pago

: 27/01/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1749	17/12/2009	20,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-11-002-000-000	Cursos de Capacitación		20,000
532-11-00-000-000-000	Servicios Técnicos y Profesionales	20,000	
215-22-11-002-000-000	Cursos de Capacitación	20,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		20,000
Sumas Iguales		40,000	40,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-11-002-000-000		
Presupuesto Vigente	3,000,000		
Comprometido	20,000		
Por comprometer	2,980,000		



CI: 6370
CH: 6371

PUCON, 17 DIC 2009

Decreto Exento N° 1749 /

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.- Cometidos N° 947, 948 de los funcionarios del Departamento de Salud Municipal.
- 5.- 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.- Pague, Inscripción a Cursos a los funcionarios del Departamento de Salud Municipal, que a continuación se indican:-

PERSONAL A CONTRATA		N°	Inscripción a Curso
1	Karla González Llaupi	947	01
2	Yasmin Mercado Navas	948	01

- 2.- Impútese, los gastos antes mencionados a la cuenta 215.22.11.002 "Curso de Capacitación".

Anótese, Comuníquese y Archívese.


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

CONTROL

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

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

PAGO DE VIATICOS 2009

PERSONAL DE PLANTA		VIATICOS			
21.01.004.006		Cantidad	Curso Capacitación	Pasajes	Total Parcial
1	Karla Gonzalez Liaupi	1	10,000		10,000
	947				

TOTAL PLANILLA N° 1	10,000
---------------------	--------

PERSONAL A CONTRATA		VIATICOS			
21.02.004.006		Cantidad	Curso Capacitación	Pasajes	Total Parcial
2	Yasmin Mercado Navas	1	10,000		10,000
	948				

TOTAL PLANILLA N° 2	10,000
---------------------	--------

IMPUTACIONES:

215.22.11.002	Curso de Capacitación			20,000
MONTO A CANCELAR				20,000

RASM / dsse
02 de diciembre de 2009



RENE ABURTO SAN MARTIN
Jefe Finanzas Depto. Salud Municipal

PUCON 12 de noviembre de 2009.

DE :- Directora

A :- Nutricionista /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Karla Carolina González Llaupi
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX
Función : Nutricionista
Nivel : 15
Categoría : B
Dependencia : Departamento de Salud Municipal
Destino : Villarrica
Motivo : Dificultades y Trastornos de apego en la Adolescencia, en el Balneario Banco Estado.

Día de Salida : viernes 13/11/2009 Hora:- 06:30 horas
Día de Llegada : viernes 13/11/2009 Hora:- 18:30 horas
Medio Movilización : Bus
Páguese la suma de : \$ 10.000.- 01 inscripción a curso
Imputaciones : 215.22.11.002 "Curso de Capacitación"



Finanzas



Director

29/10/2009.

VIERNES/13
NOVIEMBRE

DiFiCultadEs yTraStORnoS DEApego en LAaDOLESCENCIA

Dirigido a Psicólogos, Asistentes Sociales,
Docentes y Educadoras de párvulos, Matronas,
Enfermeras/os, Médicos, Profesionales del
área de la salud y las Cs. Sociales; público en general.

BALNEARIO BANCOESTADO
PEDRO DE VALDIVIA 1230

08.30HRS A
16.30HRS
(no incluye almuerzo)

VALOR INSCRIPCIÓN
\$10.000.-

FELIPE LECANNELIER ACEVEDO

Psicólogo. Universidad Central.
Candidato a Doctor en Desarrollo
Infantil. Universidad Autónoma
de Madrid-España. Especialización
en Investigación e Intervención
en Apego Infantil. Universidad de
Londres, y Anna Freud Centre
de Londres. Magister en
Epistemología y Filosofía de las
Ciencias. Universidad de Chile.
Entrenamiento en Evaluación del
Apego Infantil. Universidad de
Minnesota y Universidad de
Harvard. Psicólogo clínico y
supervisor acreditado.

CONTACTO PARA INFORMACIÓN:
MARIA CRISTINA BRAVO: 9 999 3719
MARIA JOSE PEÑA: 8 708 1304

Revisado por comité de especialistas
Participan: Por Sonzogni
Odette Costello

Que en sus manifestaciones
numerosas o motricidad

Organiza



GRUPACIÓN
PSICÓLOGOS
ZONA LAQUISTRE

Patrocina

Fundación María Inés

29/10/09

COMETIDO N° 948 /

PUCON 12 de noviembre 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 : Villarrica
Motivo : Dificultades y Trastornos de apego en la Adolescencia, en el Balneario Banco Estado.

Día de Salida : viernes 13/11/2009 Hora:- 06:30 horas
Día de Llegada : viernes 13/11/2009 Hora:- 18:30 horas
Medio Movilización : Bus
Páguese la suma de : \$ 10.000.- 01 inscripción a curso
Imputaciones : 215.22.11.002 "Curso de Capacitación"



Finanzas



Director