



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

61

Pucón,

09/02/2010

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

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

## DECRETO

La Dirección de Administración  
Y Finanzas, pagara a Don  
La cantidad de \$

: MUNICIPALIDAD DE PUCON - DEPTO. SALUD Rut 069191600-6  
: 398,288 TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA  
Y OCHO PESOS  
: CANCELAR VIATICOS CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2009, A  
FUNCIONARIOS DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

: 09/02/2010

Por concepto de

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	105	05/02/2010	398,288

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		322,163
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		76,125
531-01-00-000-000-000	Personal de Planta	322,163	
531-02-00-000-000-000	Personal a Contrata	76,125	
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	322,163	
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	76,125	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		398,288
Sumas Iguales		796,576	796,576

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-01-004-006-000	215-21-02-004-006-000
Presupuesto Ejerciente	11,462,013	1,838,479
Total Comprometido	399,207	76,125
Saldo x Comprometer	11,062,806	1,762,354

SECRETARIA MUNICIPAL

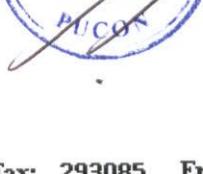
SECRETARIA MUNICIPAL

PUCÓN

DIRECTOR DE CONTROL

CONTROL

PUCÓN



centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

03:89  
C.D:66  
D.P:61

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 05 FEB 2010

Decreto Exento N° 105 /

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° 2329 de fecha 31 de diciembre de 2009, que aprueba Presupuesto de Salud para el año 2010.

4.- Cometido N° 992, 1022, 1020, 1029, 986, 1035, 991, 1034, 1058, 1018, 1056, 990, 1010, 1057, 1030, 1050, 1033, 1037, 1028, 1031, 1048, 1021, 1013, 993, 1012 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.

D e c r e t o:-

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

	Personal de Planta	Nº Cometidos	Parciales
1	Miguel Morales Loor	992	01
2	Carlos Vittoriano Victoriano	1022	02
3	Odette Castillo Crot	1020, 1029	03
4	Gloria Hidalgo Llanquileo	986	01
5	Karla González Llaupi	1035	01
6	Fabiola Figueroa Obreque	991, 1034, 1058	03
7	Gloria Loncopan Calfueque	1018, 1056	02
8	Héctor Soto Soto	990, 1010, 1057	03
9	Eduardo Zurita Panguilef	1030	01
10	Luis Painepan Puchy	1050	01
11	Moisés Fuentealba Cartes	1033	01
12	Patricia Cartes Reyes	1037	01
13	Leni Esparza Barrera	1028	01
14	Pilar Zamorano Solar	1031, 1048	02

Personal a Contrata		Nº Cometidos	Parciales
1	Alejandra Guzmán González	1021	02
2	Armin Troncoso Duran	1013	01
3	Yasmín Mercado Navas	993	01
4	Claudia Colicoi Fuentes	1012	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.

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)



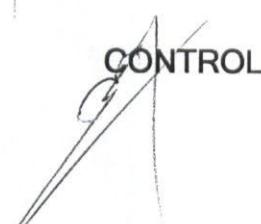
llolleo

MARCELO CONCHA VILLAGRA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



MCV / MVR / RAS / dsse.  
Distribución :-  
- Secretaría Municipal  
- Departamento de Salud  
- Carpeta personal

CONTROL



**MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

**PAGO DE VIATICOS MES DE DICIEMBRE 2009**

PERSONAL DE PLANTA		VIATICOS		
	21.01.004.006	Cantidad	Valor	TOTAL
1	<b>Miguel Morales Loor</b> 992	1	15,821	<b>15,821</b>
2	<b>Carlos Vittoriano Victoriano</b> 1022	2	15,821	<b>31,642</b>
3	<b>Odette Castillo Crot</b> 1020, 1029	3	15,821	<b>47,463</b>
4	<b>Gloria Hidalgo Llanquileo</b> 986	1	15,821	<b>15,821</b>
5	<b>Karla Gonzalez Llaupi</b> 1035	1	15,821	<b>15,821</b>
6	<b>Fabiola Figueroa Obreque</b> 991, 1034, 1058,	3	12,841	<b>38,523</b>
7	<b>Gloria Loncopan Calfueque</b> 1018, 1056	2	12,841	<b>25,682</b>
8	<b>Hector Soto Soto</b> 990, 1010, 1057	3	12,841	<b>38,523</b>
9	<b>Eduardo Zurita Panguilef</b> 1030	1	12,841	<b>12,841</b>
10	<b>Luis Painepon Puchy</b> 1050	1	12,841	<b>12,841</b>
11	<b>Moises Fuentealba Cartes</b> 1033	1	12,841	<b>12,841</b>
12	<b>Patricia Cartes Reyes</b> 1037	1	15,821	<b>15,821</b>
13	<b>Leni Esparza Barrera</b> 1028	1	12,841	<b>12,841</b>
14	<b>Pilar Zamorano Solar</b> 1031, 1048	2	12,841	<b>25,682</b>

Ch:  
b433 /  
b434 /  
b435 /  
b436 /  
b437 /  
b438 /  
b439 /  
b440 /  
b441 /  
b442 /  
b443 /  
b444 /  
b445 /  
b446 /

<b>TOTAL PLANILLA N° 1</b>	<b>322,163</b>
----------------------------	----------------

PERSONAL DE CONTRATA		VIATICOS		
	21.02.004.006	Cantidad	Valor	Total
1	Alejandra Guzman Gonzalez 1021	2	15,821	31,642
2	Armín Troncoso Duran 1013	1	15,821	15,821
3	Yasmín Mercado Navas 993	1	15,821	15,821
4	Claudia Colicoi Fuentes 1012	1	12,841	12,841

TOTAL PLANILLA N° 2	76,125
---------------------	--------

**IMPUTACIONES:**

215.21.01.004.006 Comision de servicios en el pais	322,163
215.21.02.004.006 Comision de servicios en el pais	76,125
<b>MONTO A CANCELAR</b>	<b>398,288</b>

06 de enero de 2010.

RASM/dsse.



Rene Aburto San Martín  
Jefe Finanzas Depto. Salud Municipal

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 992 /

PUCON, 03 de diciembre de 2009

A :- Médico General /

Ordéñese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Miguel Morales Loor  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Médico General  
Nivel : 12  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Villarrica  
Motivo : Capacitación sobre Ecografías Abdominales en el Gimnasio Municipal de Villarrica.

Día de Salida : viernes 04/12/2009 Hora:- 10:00 horas

Día de Llegada : viernes 04/12/2009 Hora:- 17:00 horas

Medio de movilización : Buses

Pague se la suma de : \$ 15.821.- Al. Viativo parcial ✓

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

Subdirectora

Director

Finanzas



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**MEMORANDUM**

PUCÓN, 04 de diciembre de 2010.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
PEDRO ORREGO MALIQUEO

A : DR. MIGUEL MORALES LOOR  
DRA. YASMIN MERCADO NAVAS

Mediante el presente comunico a Ud., que deberán asistir a la Capacitación sobre Ecografías Abdominales a realizarse en el Gimnasio Municipal de Villarrica, el día viernes 04 de diciembre de 2009, a partir de las 10:00 horas.

Sin más que mencionar, le saluda atentamente a Ud.



PEDRO ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD



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

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1022 /

PUCON 10 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud  
A :- Cirujano Dentista /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Carlos Javier Vittoriano Victoriano  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 15  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Diplomado de Salud Familiar 2009.  
- Evaluación final.  
- Presentación de Proyecto.  
  
Día de Salida : Jueves 10/12/2009 Hora:- 07:00 horas //  
Viernes 11/12/2009 Hora:- 07:00 horas //  
  
Día de Llegada : Jueves 10/11/2009 Hora:- 18:00 horas //  
Viernes 11/11/2009 Hora:- 18:00 horas //  
  
Medio Movilización : Buses  
  
Paguese la suma de : \$ 15.821,- 02 viáticos parciales //

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



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1022 /

PUCON 10 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud  
A :- Cirujano Dentista /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Carlos Javier Vittoriano Victoriano

R.u.t. N° : [REDACTED]

Función : Cirujano Dentista

Nivel : 15

Categoría : A

Dependencia : Departamento de Salud Municipal

Destino : Temuco

Motivo : Diplomado de Salud Familiar 2009.

- Evaluación final.

- Presentación de Proyecto.

Día de Salida : Jueves 10/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Viernes 11/12/2009 Hora:- 07:00 horas

Día de Llegada : Jueves 10/11/2009 Hora:- 18:00 horas  
Viernes 11/11/2009 Hora:- 18:00 horas

Medio Movilización : Buses

Pague se la suma de : \$15.821.- 02 viáticos parciales

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



## FECHAS DEL PROGRAMA

Diplomado de Salud Familiar 2009

<b>Fechas</b>	<b>Contenido y de Módulos Presenciales</b>
<b>04 – 05 Junio</b>	Apertura de Programa Inicio Modulo I Salud Familiar y Sistemas Familiares.
<b>02- 03 Julio</b>	Modulo Salud Familiar y Sistemas Familiares.
<b>8-9-10 Julio</b>	Modulo Salud Familiar Modulo de Investigación
<b>05 – 06 - 07 Agosto</b>	Modulo Salud Familiar. Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>2-3- 4 Septiembre</b>	Modulo Salud Familiar. Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>22-23 Octubre</b>	Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>Noviembre 2 diez</b>	Trabajo de Integración Tutorias
<b>10-11 Diciembre</b>	Evaluación Final Presentación Proyecto
<b>Enero</b>	Entrega Trabajos Finales
<b>Abril (fecha por confirmar)</b>	Ceremonia de Graduación



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1020 //

PUCÓN, 10 de diciembre de 2009.

A : - Matrona /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Odette Castillo Crot  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Matrona  
Nivel : 8  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Diplomado de Salud Familiar 2009.  
- Evaluación final.  
- Presentación de Proyecto.

Día de Salida : Jueves 10/12/2009 Hora:- 07:00 horas //  
Viernes 11/12/2009 Hora:- 07:00 horas //

Día de Llegada : Jueves 10/11/2009 Hora:- 18:00 horas //  
Viernes 11/11/2009 Hora:- 18:00 horas //

Medio Movilización : Buses

Paguease la suma de : \$ 15.824.- 02 viáticos parciales //

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



Enc. Personal



Director Depto. de Salud



Finanzas

**Pucón**  
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1020 /

PUCON, 10 de diciembre de 2009.

A : - Matrona /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Odette Castillo Crot  
R.u.t. N° : ( )  
Función : Matrona  
Nivel : 8  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Diplomado de Salud Familiar 2009.  
- Evaluación final.  
- Presentación de Proyecto.  
  
Día de Salida : Jueves 10/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Viernes 11/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
  
Día de Llegada : Jueves 10/11/2009 Hora:- 18:00 horas  
Viernes 11/11/2009 Hora:- 18:00 horas  
  
Medio Movilización : Buses  
  
Paguese la suma de : \$ 15.824,- 02 viáticos parciales  
  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".



Enc. Personal



Director Depto. de Salud

/  
Finanzas

## FECHAS DEL PROGRAMA

Diplomado de Salud Familiar 2009

<b>Fechas</b>	<b>Contenido y de Módulos Presenciales</b>
<b>04 – 05 Junio</b>	Apertura de Programa Inicio Modulo I Salud Familiar y Sistemas Familiares.
<b>02- 03 Julio</b>	Modulo Salud Familiar y Sistemas Familiares.
<b>8-9-10 Julio</b>	Modulo Salud Familiar Modulo de Investigación
<b>05 – 06 - 07 Agosto</b>	Modulo Salud Familiar. Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>2-3-4 Septiembre</b>	Modulo Salud Familiar. Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>22-23 Octubre</b>	Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>Noviembre</b>	Trabajo de Integración Tutorías
<b>10-11 Diciembre</b>	Evaluación Final Presentación Proyecto
<b>Enero</b>	Entrega Trabajos Finales
<b>Abril (fecha por confirmar)</b>	Ceremonia de Graduación



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1029

PUCON, 11 de diciembre de 2009.

A : - Matrona /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Odette Castillo Crot  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Matrona  
Nivel : 8  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión de Nodos y sus territorios, con el objeto de Revisar y realizar propuestas de convenios de colaboración y/o compra de servicios.  
  
Día de Salida : lunes 14/12/2009 Hora:-12:30 horas  
  
Día de Llegada : lunes 14/12/2009 Hora:- 18:00 horas  
  
Medio Movilización : Buses  
Paguese la suma de : \$ 15.821- 01 viático parcial  
  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".



Enc. Personal



Director Depto. de Salud



Finanzas



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



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1029 /

PUCÓN, 11 de diciembre de 2009.

A : - Matrona /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Odette Castillo Crot  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Matrona  
Nivel : 8  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión de Nodos y sus territorios, con el objeto de Revisar y realizar propuestas de convenios de colaboración y/o compra de servicios.

Día de Salida : lunes 14/12/2009 Hora:-12:30 horas

Día de Llegada : lunes 14/12/2009 Hora:- 18:00 horas

Medio Movilización : Buses

Paguease la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial

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

Enc. Personal

Director Depto. de Salud

Finanzas

**Pucón**  
Municipalidad

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

ORD. N° 195

ANT.: No Hay

MAT.: Cita a reunión de Nodos y sus territorios.

TEMUCO, 26 DE NOVIEMBRE 2009

DE: DRA. ASTRY BARRA DIAZ  
JEFÉ DPTO. DE ARTICULACION DE LA RED Y HOSPITALES  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

A : SEGÚN DISTRIBUCION

Con el objeto de revisar y realizar propuestas de convenios de colaboración y/o compra de servicios desde los Departamentos de Salud a sus respectivos laboratorios de Hospitales Nodos se cita a reunión según calendario a:

- Director del Hospital nodo
- Subdirector administrativo del hospital nodo
- Jefe de laboratorio del Hospital nodo
- Director del Departamento de Salud

Las fechas y horarios a realizarse dichas reuniones son las siguientes:

Fecha	Hora	Nodo	DSM
09.12.09	9:00 a 11:00 hrs	Pitrufquén	Pitrufquén, Corbea, Freire, Tolten
09.12.09	15:00 a 17:00 hrs	Miraflores	Temuco, Padre las Casas, Vilcún, Cunco, Melipeuco, Teodoro Schmidt
10.12.09	9:00 a 11:00hrs	Lautaro	Lautaro, Perquenco, Galvarino
10.12.09	15:00 a 17:00hrs	Imperial	Imperial, Puerto Saavedra, Carahue, Cholchol
14.12.09	15:00 a 17:00hrs	Villarrica	Villarrica, Pucón, Curarrehue, Loncoche

Para esta reunión se requiere que los establecimientos nodos tengan claro cuales serían sus necesidades (recurso humano, insumos, ambos) y si están en condiciones de resolver la demanda de las comunas correspondientes.

La reunión se realizará en la sala de reuniones del tercer piso del Servicio de Salud.

Saluda atentamente a usted,



DRA. ASTRY BARRA DIAZ

DRA. ABD/QE, CBS/rat

DISTRIBUCIÓN:

- Directores de Hospital Pitrufquén, Lautaro, Imperial, Villarrica
- Director Dpt. de Salud Municipal (21)
- Directora Consultorio Miraflores
- Jefe Laboratorio Clínico Complejo Miraflores
- Archivo D.A.R y H
- Ot. de partes

Dirección Servicio de Salud Araucanía Sur

Dpto. de Articulación de la Red y Hospitales

A. Prat 969 Temuco - Fono: 556460 Fax: 556304 www.araucaniasur.cl

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 986 ✓

PUCON 30 de noviembre de 2009.

DE :- Director

A :- Asistente Social /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Felisa Cecilia Hidalgo Llanquileo  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Asistente Social  
Nivel : 12  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco ✓  
Motivo : Reunión con la Sra. Castañeda, Asistente Social del Servicio Salud Araucanía Sur para evaluación de la Meta 8.  
  
Día de Salida : martes 01/12/2009 Hora:- 08:30 horas ✓  
  
Día de Llegada : martes 01/12/2009 Hora:- 17:00 horas ✓  
Medio de movilización : Buses  
Paguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial ✓  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Subdirectora



Director



Encargada Personal

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 986

PUCON 30 de noviembre de 2009.

DE :- Director

A :- Asistente Social /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Felisa Cecilia Hidalgo Llanquileo  
R.u.t. N° : .....  
Función : Asistente Social  
Nivel : 12  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión con la Sra. Castañeda, Asistente Social del Servicio Salud Araucanía Sur para evaluación de la Meta 8.

Día de Salida : martes 01/12/2009 Hora:- 08:30 horas ✓

Día de Llegada : martes 01/12/2009 Hora:- 17:00 horas ✓

Medio de movilización : Buses

Paguease la suma de : \$ 15.824.- 01 viático parcial ✓

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





MEMORANDUM

Nº \_\_\_\_\_

FECHA: 30-11-09

PARA EL SR.

DEL SR.

Ref.: \_\_\_\_\_

Secretaría DSM.

Battye Toselli

Lamelido Tuncuacero.

Realizaron Lamelido e  
lo Sra Gloria Hidalgo  
fue asistir al SSA a ree-  
unión en la que Sra lostoñedo  
A. Social del Servicio pro  
evaluación de lo nuevo S.  
Día 1-12-09.

Carmen  
García  
MATAZONA

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1035 /

PUCON 16 de diciembre de 2009.

DE :- Directora  
A :- Nutricionista /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Karla Carolina González Llaupi  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Nutricionista  
Nivel : 15  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión de profesionales Nutricionistas de la Red Asistencial correspondiente al mes de diciembre, en el auditorio del Servicio Salud Araucanía Sur.  
Día de Salida : jueves 17/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : jueves 17/12/2009 Hora:- 19:00 horas  
Medio Movilización : Bus  
Páguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial /  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"

Subdirectora

Director



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1035 /

PUCON 16 de diciembre de 2009.

DE :- Directora  
A :- Nutricionista /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Karla Carolina González Llaupi  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Nutricionista  
Nivel : 15  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión de profesionales Nutricionistas de la Red Asistencial correspondiente al mes de diciembre, en el auditorio del Servicio Salud Araucanía Sur.  
Día de Salida : jueves 17/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : jueves 17/12/2009 Hora:- 19:00 horas  
Medio Movilización : Bus  
Páguese la suma de : \$ 15.821- 01 viático parcial  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"

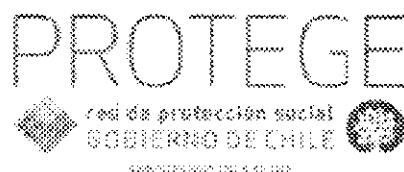
Subdirectora

Director



Finanzas





OFICIO.: Nº

ANT.: NO HAY.

MAT.: INFORMA REUNION DE  
PROFESIONALES NUTRICIONISTAS DE LA  
RED ASISTENCIAL DICIEMBRE 2009

TEMUCO, OCTUBRE 28 DE 2009.-

DE: A.S. JORGE RIOS MARDONES  
JEFE DEPARTAMENTO DE ATENCION PRIMARIA Y SALUD RURAL  
SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

A: SEGÚN DISTRIBUCION:

- 1.- Junto con saludarlo, informo a Ud. que en el marco de la gestión del área de Nutrición se realizará reunión de área, por lo que será relevante la participación de todas/os los Profesionales señalados.
- 2.- La participación de cada uno/a de ellos/as será imprescindible para el logro de las actividades planificadas, por lo que solicito a Ud. dar las facilidades de asistir a todos/as los/as Profesionales que se desempeñan en el establecimiento bajo su dependencia.
- 4.- La reunión se efectuará el día 17 de Diciembre desde las 09:00 hrs. y hasta las 17:00 hrs. en el Auditorium del Servicio de Salud, 4º piso, calle Arturo Prat 969.
- 5.- La asistencia a esta actividad será con cargo a cada nivel local.
- 6.- Los temas a revisar son los siguientes:

Actividades planificadas en la mañana:

- Programa Salud Cardiovascular, Sra. Elba Anabalón, Enfermera S.S.A.Sur
- Ley SEP, Sra. Alejandrina Zabala - MINEDUC
- Programa de Alimentación Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB), Sra. Claudia Castro

Actividades planificadas en la tarde:

- Nutricionistas Pro Desarrollo, Sra. Angélica Hernández, Nutricionista UFRO
- Programación año 2010

Con la plena confianza de contar con la participación de cada uno de los Profesionales Nutricionistas, le saluda cordialmente;

A.S JORGE RIOS MARDONES  
JEFE DPTO. APS Y SALUD RURAL  
SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

A.S JRM/NUT. MSM/msr

DISTRIBUCION:

- SRES. DIRECTORES HOSPITALES
- SRES. DIRECTORES DEPARTAMENTO DE SALUD (21)
- OF. PARTES
- ARCHIVO

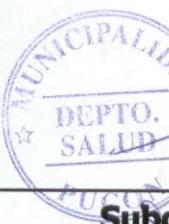
COMETIDO N° 991

PUCÓN, 03 de diciembre de 2009

A :- T.E.N.S. /

Ordéñese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Fabiola Figueroa Obreque**  
**R.U.T. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **T.E.N.S.**  
**Nivel** : **9**  
**Categoría** : **C**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Retirar medicamentos en la Central de Abastecimiento del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
**Día de Salida** : **jueves 03/12/2009**      **Hora:- 09:30 horas**  
**Día de Llegada** : **jueves 03/12/2009**      **Hora:- 16:00 horas**  
**Medio Movilización** : **Camioneta MUSSO WW 63 70**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- Al viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



**Subdirectora**



**Director Depto. de Salud**



**Jefe Finanzas**

Municipalidad de Pucón  
Departamento de Salud

Fecha, 02 de diciembre de 2009

DE: Dra. Encargada de Farmacia  
Yasmin Mercado Navas

PARA : Auxiliar Paramédico  
Sra. Fabiola Figueroa Obreque

ASUNTO: Solicita lo que indica

---

Junto con saludarle me permito informar a usted, que debe concurrir a retirar Medicamentos del Convenio de Intermediación en la Central de abastecimiento del Servicio de Salud Araucanía Sur, el día jueves 3 de diciembre.

Agradeciendo su disposición, le saluda atentamente a Usted,

Dra. Yasmin Mercado N.



COMETIDO N° 1034 /

PUCON, 16 de diciembre de 2009

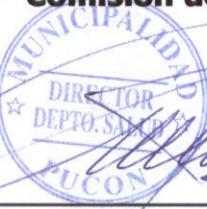
A : - T.E.N.S. /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Fabiola Figueroa Obreque**  
**R.U.T. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **T.E.N.S.**  
**Nivel** : **9**  
**Categoría** : **C**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco/**  
**Motivo** : **Retirar 10 sillas de ruedas correspondientes a las entregas de noviembre y diciembre de 2009, en Recursos físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
  
**Día de Salida** : **jueves 17/12/2009** **Hora:- 08:30 horas** / /  
**Día de Llegada** : **jueves 17/12/2009** **Hora:- 16.00 horas** / /  
**Medio movilización** : **Camioneta MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial** / /  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Ene. Personal



Director Depto. de Salud



Finanzas



fabiola figueroa &lt;fabiolafigue@gmail.com&gt;

**RV: sillas de ruedas**

1 mensaje

**Victor Diaz <victor.diaz@redsalud.gov.cl>**  
Para: fabiolafigue@gmail.com**16 de diciembre de 2009 10:03**

Sra. Fabiola favor retirar 10 sillas de ruedas correspondientes a las entregas de noviembre y diciembre de ortesis de antemano muchas gracias .

Atte.

Victor Diaz.

Camioneta sin cupule.  
Tiene que ser el dia  
jueves \$112100.

Cometido . —  
Aprosechar viaje fin  
retirar material  
Prog. Ch. C. C. 3 obs



COMETIDO N° 1058 /

PUCON, 29 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

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** : **Retirar medicamento en la central de Abastecimiento del servicio de salud Araucanía sur.**

**Día de Salida** : miércoles 30/12/2009      **Hora:-** 08:30 hrs. /

**Día de Llegada** : miércoles 30/12/2009      **Hora:** 15:30 hrs. /

\$ 12.841.- al viático parcial.

21.01.004.006 "Comisión Servicios en el País".



Director Depto. Salud

COMETIDO N° 1058 /

PUCON, 29 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

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** : **Retirar medicamento en la central de Abastecimiento del servicio de salud Araucanía sur.**  
**Día de Salida** : miércoles 30/12/2009      **Hora:-** 08:30 hrs.  
**Día de Llegada** : miércoles 30/12/2009      **Hora:-** 15:30 hrs.

\$ 12.841.- al viático parcial.  
21.00.004.006 "Comisión Servicios en el País".



Enc. Personal



Director Depto. Salud

Municipalidad de Pucón  
Departamento de Salud

Fecha, 23 de diciembre de 2009

DE: Dra. Encargada de Farmacia  
Yasmin Mercado Navas

PARA : Auxiliar Paramédico  
Sra. Fabiola Figueroa Obreque

ASUNTO: Solicita lo que indica

Junto con saludarle me permito informar a usted, que debe concurrir a retirar Medicamentos del Convenio de Intermediación en la Central de abastecimiento del Servicio de Salud Araucanía Sur, el día miércoles 30 de diciembre.

Agradeciendo su disposición, le saluda atentamente a Usted,

Dra. Yasmin Mercado N.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1018 /

PUCON 09 de diciembre de 2009.

A : - Téc. Universitario en Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Loncopan Calfueque  
R.u.t. N° : 11.000.100-1  
Función : Técnico Universitario en Enfermería  
Nivel : 9  
Categoría : C  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo :  
- Entregar examen de PAP a la Unidad de Antología Patológica en el Hospital Regional.  
- Retirar resultado de mamografías alteradas en el Edificio las Raíces.

Día de Salida : miércoles 09/12/2009 Hora:- 12:00 horas /  
Día de Llegada : miércoles 09/12/2009 Hora:- 19:00 horas /  
Medio Movilización : Bus  
Paguease la suma de : \$ 12.841.- 01 Viático parcial /  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País"

Subdirectora

Director



Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1018 /

PUCON 09 de diciembre de 2009.

A : - Téc. Universitario en Enfermería /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Loncopan Calfueque  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Técnico Universitario en Enfermería  
Nivel : 9  
Categoría : C  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo :  
- Entregar examen de PAP a la Unidad de Antología Patológica en el Hospital Regional.  
- Retirar resultado de mamografías alteradas en el Edificio las Raíces.  
  
Día de Salida : miércoles 09/12/2009 Hora:- 12:00 horas  
Día de Llegada : miércoles 09/12/2009 Hora:- 19:00 horas  
  
Medio Movilización : Bus  
Paguese la suma de : \$ 12.841.- 01 Viático parcial  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País"

Subdirectora

Director





MEMORANDUM Nº \_\_\_\_\_ /

FECHA: 09/12/09

PARA EL SR. Pedro Orrego Dolípoco  
DEL SR. Por Sonzana Toro  
Ref.: Comitido Gloria Sonzana

- Entrega de examenes de PTH  
e lo unisod de autopsia  
fetologico en el H. B. Y A.
- Retiro resultado de mamografie  
realizados en edificio Radiosan

09/12/09

Selvane: 18:00 hrs

19:00 hrs.

Resultado PTH  
por Sonzana T.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1056 /

PUCON 29 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

A :- Téc. Universitario en Enfermeria /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Loncopan Calfueque  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Técnico Universitario en Enfermería  
Nivel : 8  
Categoría : C  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Entrega de exámenes de PAP.  
Retiro de medicamento en farmacia  
De Hospital Hernán Enríquez Aravena  
De paciente en Temuco por cáncer de mama.

Día de Salida : martes 29/12/2009 Hora:- 10:30 horas

Día de Llegada : martes 29/12/2009 Hora:- 17:30 horas

Paguease la suma : \$= 12.841.- 01 viático parcial  
IMPUTACIONES : 21.01.004.006 Comision de servicios en el País

Encargado Personal.



Director Depto. de Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1056 /

PUCON 29 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

A :- Tec. Universitario en Enfermeria /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Loncopan Calfueque  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Técnico Universitario en Enfermería  
Nivel : 8  
Categoría : C  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Entrega de exámenes de PAP.  
Retiro de medicamento en farmacia  
De Hospital Hernán Enríquez Aravena  
De paciente en Temuco por cáncer de mama.

Día de Salida : martes 29/12/2009 Hora:- 10:30 horas

Día de Llegada : martes 29/12/2009 Hora:- 17:30 horas

Paguease la suma de : \$ 12.841.- 01 viatico parcial

Imputaciones : 21.01.004.006 Comision de servicios en el País

\_\_\_\_\_  
Encargado Personal.



\_\_\_\_\_  
Director Depto. de Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1056 /

PUCON 29 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

A :- Téc. Universitario en Enfermería /

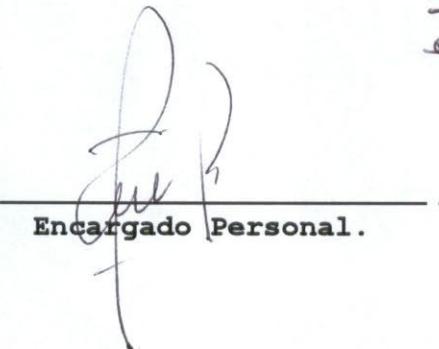
Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Gloria Loncopan Calfueque  
R.u.t. N° :   
Función : Técnico Universitario en Enfermería  
Nivel : 8  
Categoría : C  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Entrega de exámenes de PAP.  
Retiro de medicamento en farmacia  
De Hospital Hernán Enríquez Aravena  
De paciente en Temuco por cáncer de mama.

Día de Salida : martes 29/12/2009 Hora:- 10:30 horas

Día de Llegada : martes 29/12/2009 Hora:- 17:30 horas

\$ 12.841.- al viatico parcial  
21.01.004.006 Comisión de Servicios  
en el País

  
\_\_\_\_\_  
Encargado Personal.

  
\_\_\_\_\_  
Director Depto. de Salud





Municipalidad de Pucón

NOVENA REGION CHILE

DEPTO. SALUD

Nº 0246

MEMORANDUM

Nº

FECHA: 29/12/08

PARA EL SR. Pedro Orrego Moliqueo

DEL SR. Paz Soria Toro

Ref.: Comitido Gloria Longan

- Entrega de elementos de PAP  
a la unidad de anestesia Pato  
loyca en H.H.H. A.

- Retiro de medicamento en farmacia  
de H.H.H.A receta de paciente en  
TTO a Ca Mama.

hora fijada 10:30 hrs.

Salude Atte  
Paz Soria T.

Impres San José Fono/Fax 411922 Viña

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 990

PUCON 03 de diciembre 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 la paramédico Sra. Fabiola Figueroa a retirar medicamentos de la Central de Abastecimiento del Servicio Salud Araucanía Sur.

Día de Salida : jueves 03/12/2009 Hora:- 09:30 horas  
Día de Llegada : jueves 03/12/2009 Hora:- 16:00 horas  
Medio movilización : CAMIONETA MUSSO WW 6370  
Páguese la suma de : \$ 12.841.- o viatico parcial  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Subdirectora



Director Depto. Salud



Jefe Finanzas



Cometido N° 990

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 03 de diciembre de 2009

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : CAMIONETA MUSSO

**Placa Patente** : WW 6370

**Conductor** : Héctor Soto

**Destino Ciudad** : Temuco

Día de Salida : jueves 03/12/2009 Hora:- 09:30 horas

Día de Llegada : jueves 03/12/2009 Hora:- 16:00 horas

Motivo : Trasladar a la paramédico Sra. Fabiola Figueroa a retirar medicamentos de la Central de Abastecimiento del Servicio Salud Araucanía Sur.



Subdirectora



Director Depto. Salud



Jefe Finanzas

Municipalidad de Pucón  
Departamento de Salud

Fecha, 02 de diciembre de 2009

DE: Dra. Encargada de Farmacia  
Yasmin Mercado Navas

PARA : Auxiliar Paramédico  
Sra. Fabiola Figueroa Obreque

ASUNTO: Solicita lo que indica

---

Junto con saludarle me permito informar a usted, que debe concurrir a retirar Medicamentos del Convenio de Intermediación en la Central de abastecimiento del Servicio de Salud Araucanía Sur, el día jueves 3 de diciembre.

Agradeciendo su disposición, le saluda atentamente a Usted,



Dra. Yasmin Mercado N.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1010 ✓

PUCON, **04** de diciembre de 2009.

DE : - JEFE DE PERSONAL

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 la Sra. Ana Barrientos Celis a control médico en el Hospital Regional de Temuco.**  
**Día de Salida** : **lunes 07/12/2009**      **Hora:** - **07:00 horas** ✓✓  
**Día de Llegada** : **lunes 07/12/2009**      **Hora:** - **15:45 horas** ✓✓  
**Medio movilización** : **Mercedes Benz WB 11 23**  
**Paguease la suma de** : **\$ 12.841.-**      **el viaje parcial** ✓✓  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Cometido N° 1010

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 04 de diciembre de 2009

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : MERCEDES BENZ  
**Placa Patente** : WB 1123  
**Conductor** : Héctor Soto  
**Destino Ciudad** : Temuco  
**Día de Salida** : lunes 07/12/2009      **Hora:-** 07:00 horas  
**Día de Llegada** : lunes 07/12/2009      **Hora:-** 15:45 horas  
**Motivo** : Trasladar a la Sra. Ana Barrientos Celis a control  
médico en el Hospital Regional de Temuco.



Subdirectora



Director



Vº Bº Finanzas

HOSPITAL Dr. Hernán Henríquez

HOJA DE DERIVACION INTERNA Y ALTA HOSPITALIZADOS

De Servicio.....

A Servicio.....

Paciente..... *Ara Barrientos Celis* Edad..... F.Clinica..... *10/16/09*

Dg..... *O.F. 12.09* RUT..... *0-123-00000-3*

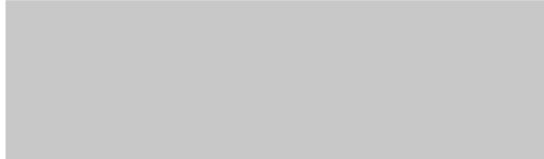
Indicaciones..... *Corticot 9/11/09 a las 10:00*

Temuco, *26/10/09*

*Dr. Blanco*

Médico tratante

DOCUMENTO VALIDO PARA SOLICITAR HOJA



*Cometido Salida: 07:30*

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1057 /

PUCON 29 de diciembre del 2009.

DE :- JEFE DE PERSONAL

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 : Acompañar a la paramédica Fabiola Figueroa. A retirar medicamentos a la En la central de abastecimiento del Servicio de salud

Día de Salida : miércoles 30/12/2009 Hora:- 08:30 horas /  
Día de Llegada : miércoles 30/12/ 2009 Hora:- 15:30 horas  
aprox.

Medio Movilización : MERCEDEZS BENZ WB 1123 /

\$ 12.841.- al viatico parcial.  
21.01.004.006 "Comisión Servicios  
en el País".



Enc. Personal.





MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido N° 105

PUCON, 30 de diciembre de 2009

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : MERCEDEZS BENZ.

**Placa Patente** : WB 1123

**Conductor** : Héctor Soto

**Destino Ciudad** : Temuco

**Día de Salida** : miércoles 30/12/2009 **Hora:-** 08:30 horas

**Día de Llegada** : jueves 17/09/2009 **Hora:-** 15:30 horas aprox.

**Motivo** : Acompañar a la paramédica Fabiola Figueroa. A retirar medicamentos a la En la central de abastecimiento del Servicio de salud



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

Municipalidad de Pucón  
Departamento de Salud

Fecha, 23 de diciembre de 2009

DE: Dra. Encargada de Farmacia  
Yasmin Mercado Navas

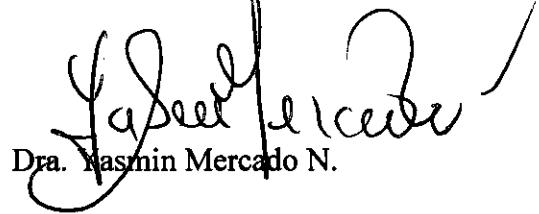
PARA : Auxiliar Paramédico  
Sra. Fabiola Figueroa Obreque

ASUNTO: Solicita lo que indica

---

Junto con saludarle me permito informar a usted, que debe concurrir a retirar Medicamentos del Convenio de Intermediación en la Central de abastecimiento del Servicio de Salud Araucanía Sur, el día miércoles 30 de diciembre.

Agradeciendo su disposición, le saluda atentamente a Usted,



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Yasmin Mercado N."

Dra. Yasmin Mercado N.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1030

PUCON, 15 de diciembre de 2009

DE :- DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **Eduardo Zurita Panguilef**  
**R.U.T. N°** : [REDACTED]  
**Función** : Conductor  
**Categoría** : F  
**Nivel** : 15  
**Dependencia** : Departamento de Salud Municipal  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** : **Trasladar a la Sra. Jessica Castillo Sanzana (postrada) desde su domicilio en Caburgua a la Teletón de Temuco, la acompaña su madre Sra. Teresa Sanzana.**  
  
**Día de Salida** : miércoles 16/12/2009      **Hora:-** 08:00 hrs.  
**Día de Llegada** : miércoles 16/12/2009      **Hora:-** 15:00 hrs.  
**Medio Movilización** : CAMIONETA MUSSO WW 6370  
**Pague se la suma de** : \$ 12.841.- *al viernes parcial*  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Encargado Personal



Director Depto. Salud



Finanzas



Cometido N° 1030

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 15 de Diciembre de 2009

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : CAMIONETA MUSSO  
**Placa Patente** : WW 6370  
**Conductor** : Eduardo Zurita Panguilef  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** : **Trasladar a la Srta. Jessica Castillo Sanzana (postrada) desde su domicilio en Caburgua a la Teletón de Temuco, la acompaña su madre Sra. Teresa Sanzana.**

**Día de Salida** : miércoles 16/12/2009      **Hora:** -08:00 hrs.  
**Día de Llegada** : miércoles 16/12/2009      **Hora:** 15:00 hrs.



Encargado Personal



Director Depto. Salud



Finanzas

## RECUERDE

1. Traer siempre este carnet.
2. No faltar a los Controles.
3. Asistir a cada control del niño con sus aparatos y muletas.
4. Dar los remedios como le indicó el médico.
5. Seguir siempre las indicaciones.
6. Avisar cambio de domicilio y/o teléfono.
7. Si falta a los controles, debe solicitar nueva fecha, personalmente si es de temuco, si es de comuna por teléfono o correo.

"LA REHABILITACION DE SU HIJO  
DEPENDERA DE SU COLABORACION"



**Teletón**

REHABILITACION INFANTIL

SOCIEDAD PRO-AYUDA DEL NIÑO LISIADO

INSTITUTO DE REHABILITACION INFANTIL

ALDUNATE 0390

FONOS: 208500 - 208501 - FAX: 208515

TEMUCO

## CARNET DE CITACION

NOMBRE Jessica Paulina

Castillo Saenz

Nº FICHA 65369

TODAS LAS CITACIONES USTED  
DEBE CONFIRMARLAS EL DIA ANTERIOR

FONO: 208500 - 208501

ENFERMERA FONO: 208505

COMETIDO N° 1050 //

PUCON 22 de diciembre de 2009.

A :-- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Luis Alberto Painepan Puchy**  
**R.U.T. N°** : **1234567890**  
**Función** : **Conductor**  
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**  
Destino : **Temuco ✓**  
**Motivo** : **Trasladar a los siguientes pacientes:**  
- **Sra. Rosa Huinolpan Calfuquir y a la Sra. Abelina Cañuquir Huaiquifil al Hospital Regional de Temuco.**  
- **al Sr. Ramón Reyes y a su madre Sra. Ada San Martín a control médico en la Teletón.**  
- **y al Sr. Mario Huaiquifil Cañuir.**  
- **Llevar vehículo a mantención en Kaufmann.**  
**Día de Salida** : **miércoles 23/12/2009** **Hora:- 07:00 horas ✓**  
**Día de Llegada** : **miércoles 23/12/2009** **Hora:- 18:40 horas ✓**  
**Movilización** : **Mercedes Benz WB 1123**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841. 01 viático parcial ✓**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



En. Personal



Subdirectora Depto. Salud

Cometido Nº 1050

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 22 de diciembre de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : MERCEDES BENZ  
Placa Patente : WB 11 23  
Conductor : Luis Painepan Puchy  
Destino Ciudad : Villarrica  
Día de Salida : miércoles 23/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : miércoles 23/12/2009 Hora:- 18:40 horas  
Motivo : **Trasladar a los siguientes pacientes:**  
**- Sra. Rosa Huinolpan Calfuquir y a la Sra. Abelina Cañuquir Huaiquifil al Hospital Regional de Temuco.**  
**- al Sr. Ramón Reyes y a su madre Sra. Ada San Martín a control médico en la Teletón.**  
**- y al Sr. Mario Huaiquifil Cañuir.**  
**- Llevar vehículo a mantención en Kaufmann.**



En. Personal



Subdirectora Depto. Salud

ROSA ENEDINA HUINOLPAN CALFUQUIR

CIRUGIA VASCULAR

23/12/2009 \n\

09:45 Hrs

MIGUEL ANGEL ICARTE OPAZO

TEMUCO HOSP.

MODULO B

16900283-5

6887900            878796

FONASA - B

Mejorando la Salud para Ud.

WEB/18/12/2009 15:12 CIRUGIA VASCULAR



Gómez Boip

DAP (28/11/08) Nro I

INFORME CILOGICO

OBSERVACIONES

FECHA	DETALLE
28/11/08	Colposcopia
→	SO ZONA 1B
→	NO SE DICTA CRIST
→	VACUNA

Resul Z400 Apex  
20 DIAS (12<sup>00</sup>)  
= = =  
Lengua hirsutologico  
PDI de Seg X HPS/  
29/12/08 13<sup>00</sup>/b

- 1.- El cancer es completamente curable, cuando se detecta a tiempo.
- 2.- El examen ginecológico y citológico anual puede detectar precozmente el cáncer genital.
- 3.- El examen citológico (Papanicolaou) debe efectuarse cada mujer, desde que tiene relaciones sexuales, todos los años.
- 4.- Sangrados fuera de sus reglas, sangrados por relaciones sexuales, son motivo de inmediata consulta con el ginecólogo.

Ref: 7.541.987-2  
CENTRO REGIONAL DE DETECCION  
PRECOZ Y CONTROL DE CANCER  
CERVICO UTERINO - IX. REGION  
Hospital Regional Temuco

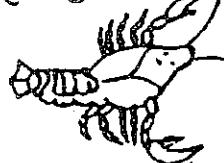
FN: 16/7/52

Nombre: MARGARITA ABELINA  
CANUSUIR ITUAISWIL

Nº FICHA: 1007444

Domicilio: PUCÓN

PAJE 8 Pobl. LIBERTAD CASA 5.



Señor Jan.  
Conectado - Salida 10:2  
lne.



## **RECUERDE**



**Teleton**

## **REHABILITACION INFANTIL**

SOCIEDAD PRO-AYUDA DEL NIÑO HISIAP

INSTITUTO DE REHABILITACIÓN INFANTIL

**ALDUNATE 0390**

FONCS 208500 - 208501 - FAX 208515

TEMUCO

1. Traer siempre este carnet.
  2. No faltar a los Controles.
  3. Asistir a cada control del niño con sus aparatos y muletas.
  4. Dar los remedios como le indicó el médico.
  5. Seguir siempre las indicaciones.
  6. Avisar cambio de domicilio y/o teléfono.
  7. Si falta a los controles, debe solicitar nueva fecha personalmente si es de temuco, si es de comuna por teléfono o correo.

## CARNET DE CITACION

NOMBRE Karen 201  
Santos

"LA REHABILITACION DE SU HIJO  
DEPENDERA DE SU COLABORACION"

Nº FICHA 618

10. The following table shows the number of hours worked by each employee in a company.

DEJAR LAS CITACIONES EN USTED

## CITADO PARA:

**ROGAMOS LEER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO**

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1033 /

PUCON 16 de diciembre de 2009

DE :- Director Depto. Salud

A :- Chofer /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Moisés Fuentealba Cartes**  
**R.u.t. N°** : **1**  
**Función** : **Chofer**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Trasladar a la Srta. Fabiola Figueroa a retirar 10 sillas de ruedas correspondientes a las entregas de noviembre y diciembre de 2009, en Recursos físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.**

**Día de Salida** : jueves 17/12/2009      **Hora**:- 08:30 horas

**Día de Llegada** : jueves 17/12/2009      **Hora**:- 16:00 horas

**Medio movilización** : **Camioneta MUSSO WW 6370**

**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**

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



Enc. Personal



Director Depto. Salud



Finanzas



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido N° 1033 /

PUCON 16 de diciembre de 2009

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

**Vehículo** : Camioneta MUSSO.

**Placa Patente** : WW 6370

**Conductor** : Moisés Fuentealba Cartes

**Día de Salida** : jueves 17/12/2009 **Hora:-** 08:30 horas

**Día de Llegada** : viernes 17/12/2009 **Hora:-** 16:00 horas

**Destino - Ciudad** : Temuco

**Motivo** : Trasladar a la Srta. Fabiola Figueroa a retirar 10 sillas de ruedas correspondientes a las entregas de noviembre y diciembre de 2009, en Recursos físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.



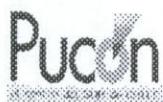
Enc. Personal



Director Depto. Salud



Finanzas



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 441113 Fax: 441027 e-mail : salud@municipalidadpucon.cl



fabiola figueroa <fabiolahigue@gmail.com>

## RV: sillas de ruedas

1 mensaje

Victor Diaz <victor.diaz@redsalud.gov.cl>  
Para: fabiolahigue@gmail.com

16 de diciembre de 2009 10:03

Sra. Fabiola favor retirar 10 sillas de ruedas correspondientes a las entregas de noviembre y  
diciembre de ortesis de antemano muchas gracias .

Atte.

Victor Diaz.

Camioneta sin cupule.  
Tiene que ser el día  
Jueves 17/12/09.

Cometido . —  
Aprovechar viaje, para  
retirar material  
Prog. Ch. C. C. 3 dor



COMETIDO N° 1037 /

PUCON 17 de Diciembre 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 para acreditar Cursos de Carrera Funcionaria, entregar informes Postas Rurales y Contratos de Trabajo.  
- Retirar información sobre Licencias Médicas en la Caja de Compensación Los Héroes.

**Día de Salida** : jueves 17/12/2009      **Hora:**-08:30 hrs. / /  
**Día de Llegada** : jueves 17/12/2009      **Hora:**-16:00 hrs. / /  
**Medio Movilización** : Camioneta MUSSO WW 6370  
**Paguease la suma** : \$ 15.821.- 01 viático parcial / /  
**Imputaciones** : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".



Vº Bº Finanzas



Director

COMETIDO N° 1037 /

PUCON 17 de Diciembre 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 para acreditar Cursos de Carrera Funcionaria, entregar informes Postas Rurales y Contratos de Trabajo.  
- Retirar información sobre Licencias Médicas en la Caja de Compensación Los Héroes.

**Día de Salida** : jueves 17/12/2009      **Hora:**-08:30 hrs. /

**Día de Llegada** : jueves 17/12/2009      **Hora:**-16:00 hrs. /

**Medio Movilización** : Camioneta MUSSO WW 6370

**Pagueese la suma** : \$ 15.821.- 01 viático parcial /

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





Nº 000622

MEMORANDUM

Nº 242

FECHA: 17.12.09

PARA EL SR.(A)

Enc. de Personal

DEL SR.(A)

Director

REF.: \_\_\_\_\_

Convocado día 17/12/09 (08:30)

Seráscas escuchar a Contraloría y SSAS y CCAF. Llénese a:

- 1.- Entregar Informe Postas Rurales y Contratos de Trabajo
- 2.- Entrega documentación para acreditar Cursos de Carrera Facultativa.
- 3.- Detallar información sobre licencias médicas.



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1028

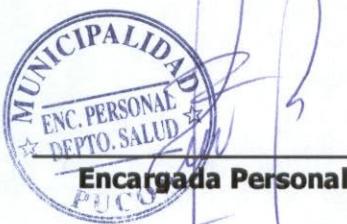
PUCON 11 de diciembre de 2009

A :- Administrativo /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Leni del Carmen Esparza Barrera  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Categoría : E  
Nivel : 14  
Función : Administrativo  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco ?  
  
Motivo: Pagar planillas de imposiciones y descuentos voluntarios de los funcionarios del Departamento de Salud Municipal.  
  
Día de Salida : lunes 14/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : lunes 14/12/2009 Hora:- 16:30 horas  
Medio Movilización : Buses  
  
Paguese la suma de : **\$ 12.841- 01 viático parcial**

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



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1028 /

PUCON 11 de diciembre de 2009

A :- Administrativo /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Leni del Carmen Esparza Barrera

R.u.t. N° : [REDACTED]

Categoría : E

Nivel : 14

Función : Administrativo

Dependencia : Departamento de Salud Municipal

Destino : Temuco /

Motivo: Pagar planillas de imposiciones y descuentos voluntarios de los funcionarios del Departamento de Salud Municipal. /

Día de Salida : lunes 14/12/2009 Hora:- 07:00 horas /

Día de Llegada : lunes 14/12/2009 Hora:- 16:30 horas /

Medio Movilización : Buses

Pague se la suma de : \$ 12.821- 01 viático parcial /

Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de servicio en el país"



Encargada Personal



Director Depto. de Salud



Finanzas



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**MEMORANDUM**

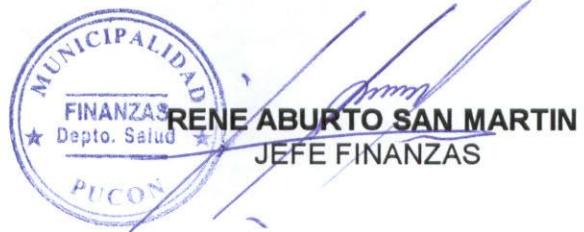
PUCÓN, 11 de diciembre de 2009.

DE: JEFE FINANZAS  
RENE ABURTO SAN MARTIN

A : SRA. LENI ESPARZA BARRERA  
PRESENTE /

Mediante el presente comunico a Ud., que deberá viajar a la ciudad de Temuco el día lunes 14 de diciembre de 2009, a Pagar planillas de imposiciones y descuentos voluntarios de los funcionarios del Departamento de Salud Municipal.

Sin más que mencionar, le saluda atentamente a Ud.



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

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1031 /

PUCON 15 de DICIEMBRE de 2009.

DE :- JEFE DE PERSONAL

A :- Administrativa /

Ordénese el Cometido Funcional a :

Señor (ra) : María del Pilar Zamorano Solar

R.u.t. N° :

Función : Encargada de Proyectos de Salud

Dependencia : Departamento de Salud Municipal

Destino :

Temuco /

Motivo :

- Entrevista con Sra. Irma Jaramillo MINVU, Proyecto de Pavimentación Participativa según documento adjunto.
- Entrega y revisión de antecedentes de Proyecto PMU Subdere. /

Día de Salida : Miércoles 16/12/2009 Hora:- 10:30 horas /

Día de Llegada : Miércoles 16/12/2009 Hora:- 16:30 horas /

Medio Movilización : Bus

Páguese la Suma de : \$ 12.821.- *o viatico parcial.* /

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



Alcalde (S)



Director Depto. de Salud

Enc. Personal Depto. Salud

**secplac**

**De:** Irma Jaramillo Martínez [ijaramillo@minvu.cl]

**Enviado el:** martes, 15 de diciembre de 2009 12:52

**Para:** secplac@municipalidadpucon.cl

**Asunto:** SOLICITA PRESENCIA EN OFICINA!

**Importancia:** Alta

Pilar, por favor es necesario que acudas a mi oficina para aclarar dudas de la carpeta de postulación al 19° Llamado del Programa de Pavimentación Participativa.

De acuerdo a conversaciones telefónicas, se requiere aclaración de certificado de A.A. por falta de red de alcantarillado y por tu reciente informe ya estaría solucionado debido a tu gestión, sin embargo prefiero revisar contigo y con los documentos faltantes la carpeta por la sencilla razón que es el único proyecto por Uds. Presentado.

Por lo anterior, es de suma urgencia que no pase del día de mañana.

De antemano MUCHAS GRACIAS!

Irma Jaramillo  
Dpto. Planes y Programas  
SEREMI MINVU Región de la Araucanía

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1048 /

PUCON 22 de DICIEMBRE de 2009.

DE :- JEFE DE PERSONAL

A :- Administrativa /

Ordénese el Cometido Funcional a:

Señor (ra) : María del Pilar Zamorano Solar  
R.u.t. N° : ██████████  
Función : Encargada de Proyectos de Salud  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco /  
Motivo :

- Entrevista con Sra. Irma Jaramillo MINVU, Proyecto de Pavimentación Participativa según documento adjunto.
- Visación en GORE de Modificación de Proyecto Multicanchas.
- Rendición y solicitud de Remesas Proyecto Fril en Gore.

Día de Salida : Martes 22/12/2009 Hora:- 10:30 horas /

Día de Llegada : Martes 22/12/2009 Hora:- 16:30 horas /

Medio Movilización : Bus

Páguese la Suma de : \$ 12.840.- al Viático parcial /

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



Administrador Municipal

Director Depto. de Salud (S)



Enc. Personal Depto. Salud

**secplac**

**De:** Irma Jaramillo Martínez [ijaramillo@minvu.cl]

**Enviado el:** lunes, 21 de diciembre de 2009 15:28

**Para:** secplac@municipalidadpucon.cl

**Asunto:** SOLICITA ANTECEDENTES Y PRESENCIA ENCARGADA PPP 19° LLAMADO

**Importancia:** Alta

Pilar:

A raíz de recientes observaciones por la SERPLAC. Se requiere adjuntar antecedentes solicitados vía telefónica a esa SECPLAC y además tu presencia en mi oficina mañana Martes 22 de Diciembre durante la mañana.

Atte.

Irma Jaramillo

DPTO. PLANES Y PROGRAMAS

SEREMI MINVU Región de la Araucanía

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1021 ✓

PUCON 10 de diciembre de 2009.

DE :- Director  
A :- Cirujano Dentista /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Marta Alejandra Guzmán González  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 14  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco ✓  
Motivo : Diplomado de Salud Familiar 2009.  
- Evaluación final.  
- Presentación de Proyecto.

Día de Salida : Jueves 10/12/2009 Hora:- 07:00 horas ✓  
Viernes 11/12/2009 Hora:- 07:00 horas ✓

Día de Llegada : Jueves 10/11/2009 Hora:- 18:00 horas ✓  
Viernes 11/11/2009 Hora:- 18:00 horas ✓

Medio Movilización : Buses

Paguease la suma de : \$ 15821.- 02 viáticos parciales ✓

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



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1021 /

PUCON 10 de diciembre de 2009.

DE :- Director  
A :- Cirujano Dentista /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Marta Alejandra Guzmán González  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 14  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco ✓  
Motivo : Diplomado de Salud Familiar 2009.  
- Evaluación final.  
- Presentación de Proyecto.

Día de Salida : Jueves 10/12/2009 Hora:- 07:00 horas ✓  
Viernes 11/12/2009 Hora:- 07:00 horas ✓

Día de Llegada : Jueves 10/11/2009 Hora:- 18:00 horas ✓  
Viernes 11/11/2009 Hora:- 18:00 horas ✓

Medio Movilización : Buses

Paguese la suma de : \$ 15.821.- 02 viáticos parciales ✓

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



Enc. Personal



Director Depto. de Salud



Finanzas

## FECHAS DEL PROGRAMA

### Diplomado de Salud Familiar 2009

<b>Fechas</b>	<b>Contenido y de Módulos Presenciales</b>
<b>04 – 05 Junio</b>	Apertura de Programa Inicio Modulo I Salud Familiar y Sistemas Familiares.
<b>02- 03 Julio</b>	Modulo Salud Familiar y Sistemas Familiares.
<b>8-9-10 Julio</b>	Modulo Salud Familiar Modulo de Investigación
<b>05 – 06 - 07 Agosto</b>	Modulo Salud Familiar. Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>2-3-4 Septiembre</b>	Modulo Salud Familiar. Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>22-23 Octubre</b>	Módulo de Gestión Modulo de Investigación
<b>Noviembre</b>	Trabajo de Integración Tutorías
<b>10-11 Diciembre</b>	Evaluación Final Presentación Proyecto
<b>Enero</b>	Entrega Trabajos Finales
<b>Abril (fecha por confirmar</b>	Ceremonia de Graduación

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1013 /

PUCON 07 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud  
A :- Cirujano Dentista /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Armín Andrés Troncoso Duran  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 15  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión estamento Odontológico 2009, en el Auditorio del Servicio Salud Araucanía Sur.  
  
Día de Salida : miércoles 09/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : miércoles 09/12/2009 Hora:- 15:30 horas  
Medio Movilización : Buses  
Páguese la suma de : \$ 15.821- 01 viático parcial.  
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Finanzas



Director Depto. de Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1013 /

PUCON 07 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud  
A :- Cirujano Dentista /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Armín Andrés Troncoso Duran  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 15  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión estamento Odontológico 2009, en el Auditorio del Servicio Salud Araucanía Sur.  
  
Día de Salida : miércoles 09/12/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : miércoles 09/12/2009 Hora:- 15:30 horas  
Medio Movilización : Buses  
Páguese la suma de : \$ 15.821- 01 viático parcial.  
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Finanzas



Director Depto. de Salud



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

ORD.: N° 92

ANT.: NO HAY

MAT.: Confirma primera reunión  
de estamento 2009

TEMUCO, 19 de Febrero de 2009

DE : DRA. ASTRY BARRA DIAZ  
JEFE (S) DEPARTAMENTO RED ASISTENCIAL

A : SEGÚN DISTRIBUCION

Con motivo de comenzar con las reuniones de **estamento Odontológico 2009**, informo a Ud. que el calendario de este año será el siguiente (municipales y dependientes, respectivamente):

10 y 11 de marzo del 2009  
09 y 10 de junio del 2009  
08 y 09 de septiembre del 2009  
09 y 10 de diciembre del 2009

Las reuniones se realizaran en el auditorium del Servicio de Salud Araucanía Sur, ubicado en Prat N° 969 cuarto piso , a ella están citados todos los Odontólogos a cargo del Servicio Dental de sus dependencias según distribución.

**Primer día:** Odontólogos de DSM (21), CGU de Temuco (6), CGU Padre las Casas (2), CESFAM metodista (1), CECOF

**Segundo día:** Odontólogos de Hospitales (15), Boroa Filulawen (1), Micro Centro El Carmen (1), Miraflores (1), Hosp. Makewe (1)

Se encarece asistencia y puntualidad. Si algún Jefe de Programa o Servicio no se encontrara disponible en esta fecha, favor enviar un representante.



Depto. Red Asistencial – Servicio de Salud Araucanía Sur  
Prat 969 – Temuco – Fono (45) 556450 – (45) 556460  
[www.araucaniasur.cl](http://www.araucaniasur.cl)

Saluda atentamente a Ud.,



DRA.ABD/DR.JPM/msr

**DISTRIBUCIÓN:**

- Sres. Directores De Hospitales (15)
- Sres. Directores Dsm (21)
- Consultorios Amanecer, Pueblo Nuevo, Villa alegra, Pueblo nuevo, Santa Rosa, Padre Las Casas, Pulmahue, Las Colinas, Micro Centro El Carmen, Borda Filulawen, maquewe
- Sra. Directora Cesfam Metodista
- Cesfam Miraflores
- Archivo Dra.



Depto. Red Asistencial – Servicio de Salud Araucanía Sur  
Prat 969 – Temuco – Fono (45) 556450 – (45) 556460  
[www.araucaniasur.cl](http://www.araucaniasur.cl)

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 993 ✓

PUCON 03 de diciembre de 2009.

DE :- Director

A :- Médico 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 : **Villarrica** ✓  
Motivo : **Capacitación sobre Ecografías Abdominales en el Gimnasio Municipal de Villarrica.**  
  
**Día de Salida** : **viernes 04/12/2009 Hora:- 10:00 horas** ✓  
  
**Día de Llegada** : **viernes 04/12/2009 Hora:- 17:00 horas** ✓  
  
**Medio de movilización** : **Buses**  
**Paguease la suma de** : **\$ 15.821.-** o viatro parcial ✓  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Subdirectora



Director



Finanzas



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**MEMORANDUM**

PUCON, 04 de diciembre de 2010.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
PEDRO ORREGO MALIQUEO

A : DR. MIGUEL MORALES LOOR  
DRA. YASMIN MERCADO NAVAS

Mediante el presente comunico a Ud., que deberán asistir a la Capacitación sobre Ecografías Abdominales a realizarse en el Gimnasio Municipal de Villarrica, el día viernes 04 de diciembre de 2009, a partir de las 10:00 horas.

Sin más que mencionar, le saluda atentamente a Ud.



PEDRO ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD



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

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1012

PUCON 04 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

A :- Asistente Social /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Claudia Andrea Colicoi Fuentes  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Asistente Social  
Nivel : 15  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco ✓  
Motivo : Taller de Metodología de Trabajo con personas y familias Mapuches, en la sala de reuniones de Secplac (Bulnes Nº 590, 4º piso).  
Día de Salida : viernes 04/12/2009 Hora:- 07:00 horas ✓  
Día de Llegada : viernes 04/12/2009 Hora:- 19:30 horas ✓  
Medio movilización : Buses  
Paguese la suma : \$ 12.841. 01 viático parcial ✓  
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".

Subdirectora



Director Depto. Salud



Jefe Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 1012

PUCON 04 de diciembre de 2009.

DE :- Director Depto. Salud

A :- Asistente Social /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Claudia Andrea Colicoi Fuentes  
R.u.t. N° : [REDACTED]  
Función : Asistente Social  
Nivel : 15  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco ✓  
Motivo : Taller de Metodología de Trabajo con personas y familias Mapuches, en la sala de reuniones de Secplac (Bulnes N° 590, 4º piso).  
Día de Salida : viernes 04/12/2009 Hora:- 07:00 horas ✓  
Día de Llegada : viernes 04/12//2009 Hora:- 19:30 horas ✓  
Medio movilización : Buses  
Paguese la suma : \$ 12.824.- 01 viático parcial ✓  
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".

Subdirectora

Director Depto. Salud



Jefe Finanzas

## Departamento de Salud, Pucón

**De:** claudia andrea colicoi fuentes [colicoifuentes@gmail.com]

**Enviado el:** Jueves, 03 de Diciembre de 2009 12:29

**Para:** salud@municipalidadpucon.cl

**Asunto:** Fwd: Informa selección Taller

----- Mensaje reenviado -----

De: **Pabla Campos** <pcampos@mideplan.cl>

Fecha: 2 de diciembre de 2009 15:44

Asunto: Informa selección Taller

Para: "colicoifuentes@gmail.com" <colicoifuentes@gmail.com>

Estimada

Por encargo de la Sra. Rosa Molina V., Encargada Regional del Sistema Chile Crece Contigo, informo a usted, que ha sido seleccionada para participar en **el Taller de Metodología de Trabajo con personas y familias Mapuche**, especialmente gestantes, niños y niñas.

Dicho taller se realizará el día **04 de diciembre** a partir de las **09:00 a 17:30 hrs.**, en la sala de reuniones de la SERPLAC (Bulnes N°590 piso 4), este taller no incluye almuerzo.

Atentamente,

**Pabla F. Campos Burgos**  
**Apoyo Administrativo SPS**

SERPLAC Región de La Araucanía

Tel: (45) 208 435

Fax: (45) 208 428