



DECRETO ALCALDICIO N° **001172**

LITUECHE, 01 de octubre de 2019

CONSIDERANDO:

*Considerando la Modificación de la Dieta para los Concejales a Partir del 01 de abril de 2014 a 15.6 UTM mediante la publicación de la Ley N° 20742 y el Acuerdo del Concejo Municipal N° 02/2016 de la Sesión Ordinaria N° 01 del 14 de diciembre del 2016 que se fija la dieta Mensual del Honorable Concejo Municipal 2016-2020

*Las sesiones ordinarias N° 100 de fecha, 04/09/2019, N° 101 de fecha 11/09/2019, N°102 de fecha 16/09/2019; la sesión extraordinaria N° 31 del 27/09/2019

*La planilla de pago de asignación al H. Concejo Municipal de Litueche, confeccionada por la Secretaría Municipal.

Los certificados médicos, presentados por la concejala Claudia Donoso D, por los días 04-11 y 27 de septiembre de 2019, que justifican la inasistencia de la Honorables Concejala a las sesiones correspondiente a esa fecha.

VISTOS:

La sentencia y Acta de proclamación Alcalde electo comuna de Litueche, del 25 de Noviembre de 2016, del Tribunal Electoral Regional Sexta Región Rancagua; El Decreto Alcaldicio N° 1550 de fecha 06 Diciembre del 2016 que asume como Alcalde Titular, Decreto Alcaldicio N°597 de fecha 09 de Mayo de 2018, que delega la facultad de firmar a la Administradora Municipal, bajo la fórmula "Por orden del Alcalde" y sus posteriores decretos modificatorios El artículo 88 de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, correspondiente a la dieta mensual que pueden percibir los concejales y sus posteriores modificaciones.

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE** al departamento de Finanzas para cancelar la dieta mensual de los señores concejales, correspondiente a las sesiones ordinarias realizadas durante el mes septiembre de 2019

Sr. Tulio Campos González

Sra. Claudia Donoso Donoso

Sr. Rosendo Galleguillos Valdenegro

Sr. Marcos Donoso Adasme

Sr. Gabriel Palma Donoso

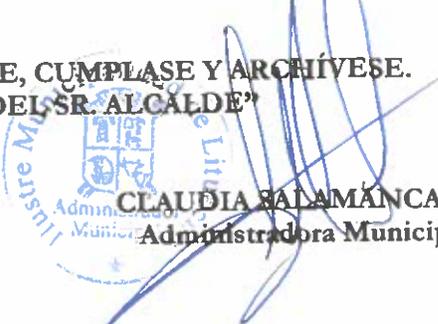
Sr. Ricardo Valeria Matus.

2.- **CANCELASE** a cada uno de los señores concejales la cantidad de 15,6 UTM del mes de septiembre del año 2019 de acuerdo a su asistencia.-

3.- **IMPUTASE** el presente gasto al subtítulo 215.21.04.003.001 Dieta Concejales del presupuesto municipal vigente año 2019, por un monto de **\$4.598.664.- (Cuatro millones quinientos noventa y ocho mil seiscientos sesenta y cuatro pesos)**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"**


LAURA URIBE SILVA
Secretaría Municipal
RAE/PPV/144


CLAUDIA SALAMANCA MORIS
Administradora Municipal

DISTRIBUCION
Secretaría Municipal
Depto. finanzas
Of. Partes



Dieta Concejales

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

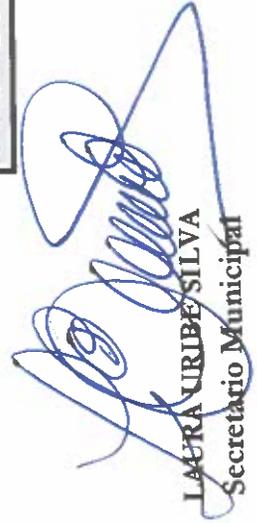
Secretaría Municipal

PLANILLA DE PAGO ASIGNACIÓN MENSUAL H. CONCEJALES DE LITUECHE
MES DE septiembre DEL 2019

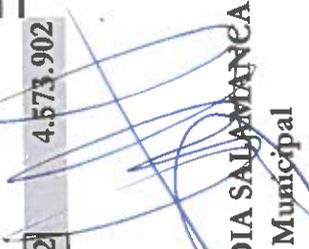
Valor UTM septiembre 2019 \$ 49.033

No. UTM a percibir en el mes 15,6

Nombre Concejal	R.U.T.	Asistencias	Monto a Percibir	Impuesto Unico	Total a Pagar	Firma
Caludia Donoso Donoso	14.245.388-6	1	766.444	4.127	762.317	
Tulio Campos Gonzalez	4.269.237-9	4	766.444	4.127	762.317	
Rosendo Galleguillos Valdenegro	11.697.892-k	4	766.444	4.127	762.317	
Gabriel Palma Donoso	17.986.917-9	4	766.444	4.127	762.317	
Ricardo Valeria Matus	11.693.990-8	4	766.444	4.127	762.317	
Marcos Donoso Adasme	16.972.968-9	2	766.444	4.127	762.317	
TOTAL			4.598.664	24.762	4.573.902	


LAURA URIBE SILVA
Secretario Municipal




CLAUDIA SALAMANCA MORIS
Administradora Municipal

**SOCIEDAD CLINICA DENTAL
ALE - ENCAR Y BAJANA LTDA.**
C. Matriz: Ortúzar 525 - Segundo Piso - Oficina C - Melipilla
Reserve su cita: 22831 8455 - Cel.: +56995248565
Suc.: AV. O'HIGGINS S/N ALHUE
Cel.: +56974154821 - +56995248565 - +56968378473
San Antonio N° 159 Litueche



Nombre: Claudia Venoso Venoso
Edad: _____ R.U.T.: 14245388-6 Ciudad: _____
Domicilio: _____

Rp. -

Certifico que:

Paciente antes mencionado

Se realizó las cirugías de los

tres molares 1.8, 2.8, 3.8 y 4.8

Motivo por el cual debe mantenerse
en reposo de 5 a 7 días.

IMPRESA V&C - R.U.T. 8.579.606-2 - VALDES 711 MELIPILLA - FONOS 28313949

03/09/2019

Fecha de Emisión:

Javier [Firma]

Firma

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSITUIDO

SOCIEDAD CLINICA DENTAL
ALE - ENCAR Y BAJAÑA LTDA.
Ortuzar 492 Of. 302 - 3° Piso - Fono: 831 46 33
Melipilla

Nombre: Claudio Donoso Donoso
Edad: _____ R.U.T.: 14.245.388-6 Ciudad: Litueche
Domicilio: _____

Rp.

Certifico que el paciente antes
mencionado necesita estar en reposo
hasta Viernes 13/09/2019

10 / 09 / 2019

FECHA DE EMISION:



FIRMA

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO