



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO

000814

DECRETO N°

Litueche,

30 MAY 2024

Decreto N°282

Con esta fecha se ha decretado lo siguiente:

CONSIDERANDO:

La situación socioeconómica acreditada por profesionales Trabajadoras sociales de la Ilustre Municipalidad de Litueche en Informes Sociales adjuntos.

El Decreto Alcaldicio N°1632 de fecha 26 de diciembre de 2023, que aprueba el presupuesto Municipal año 2024, Área Gestión.

El Certificado de Disponibilidad N°331 de fecha de mayo emitido por el DAF.

El Acuerdo de Concejo de sesión ordinaria N°126 de fecha 20 de mayo del año 2020, que aprueba la rectificación de modificación del reglamento de ayudas sociales.

El Decreto Alcaldicio N° 518 de fecha 14 de abril del año 2020, que aprueba la rectificación de modificación del reglamento de ayudas sociales.

El Decreto Alcaldicio N°963 de fecha 31 de julio de 2020, que Rectifica modificación del Reglamento de Ayudas Sociales y aprueba la Modificación del Reglamento de Ayudas Sociales.

El Oficio N° 1777 de fecha 16 de febrero del 2005, emitido por el Departamento Social de la Intendencia Regional, respecto de la necesidad de mantener en reserva los Informes Sociales.

VISTOS:

El Decreto Alcaldicio N° 732 de fecha 28 de junio de 2021, Que Asume al Cargo de Alcalde de la Municipalidad de Litueche don René Acuña Echeverría. Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades. El acuerdo del honorable concejo municipal N° 101/2021 de la sesión ordinaria N° 18, El Decreto Alcaldicio N°1632 de fecha 26 de diciembre de 2023, que aprueba el presupuesto Municipal año 2024, Área Gestión. El Decreto Alcaldicio N°1671 de fecha 28 de diciembre de 2023 que Aprueba el PAC del Área de la Gestión Municipal año 2024. El Decreto Alcaldicio N° 740 de fecha 30 de junio de 2021 que renueva Decretos Alcaldicios Nos 597 y 847 de 2018, que delega la firma bajo la fórmula "Por orden del Sr. Alcalde" a Doña Claudia Salamanca Moris, Administradora Municipal. El Decreto Alcaldicio N° 88 de fecha 24 de Enero de 2024 que fija las subrogancias de los cargos municipales.

DECRETO

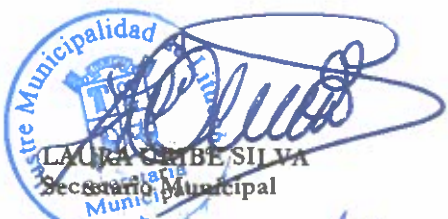
1.-OTORGASE: Ayuda Social a Doña Lucerina Sánchez Burgos, Cedula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] de la comuna de Litueche, correspondiente a un Examen Médico consistente en: [REDACTED], por un monto de: \$80.540 mil pesos, por el convenio de suministro de exámenes con la clínica San Agustín año 2024 copago Fonasa.

2.-IMPUTESE, el presente gasto al Presupuesto Municipal 2024 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales.

3.-REMITASE, copia del presente decreto al Departamento de Finanzas para su conocimiento y fin.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE,

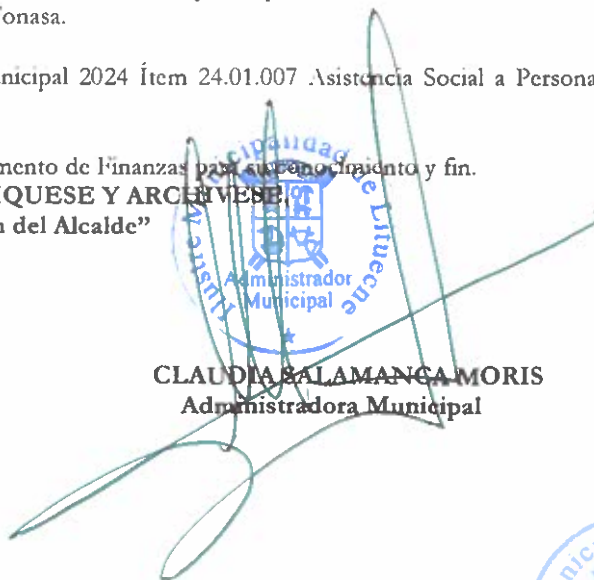
"Por orden del Alcalde"



RAE/CSM/LUS/RPV/EC/cop

Distribución:

- Of. De partes
- Departamento de Finanzas.
- DIDECO.





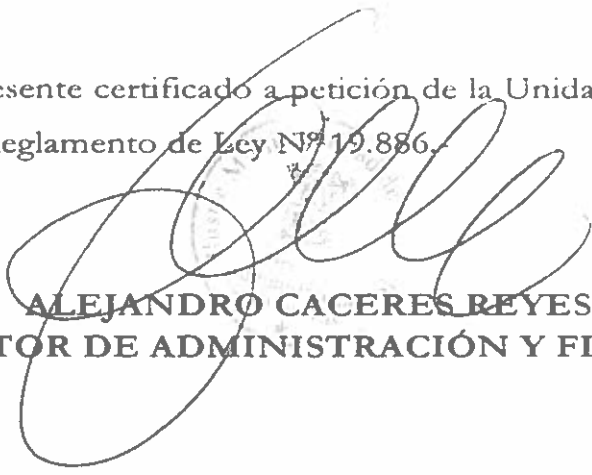
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°331

El Director de Administración y Finanzas de la Ilustre Municipalidad de Litueche, quien suscribe, certifica que en Ítem inserto en el Presupuesto Municipal 2024 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales cuenta con disponibilidad presupuestaria para la entrega de ayuda social mediante examen medico para ser entregado a doña Lucerina Sanchez Burgos por un monto de \$ 80.540 con Iva.-

Se Extiende el presente certificado a petición de la Unidad de Compras de acuerdo al artículo 3° del Reglamento de Ley N° 19.886.-


ALEJANDRO CACERES REYES
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Litueche, Mayo de 2024.



SOLICITUD EXAMEN RADIOLÓGICO

CATEGORIZACIÓN:

02

FECHA: 04/05/24

NOMBRE Y APELLIDOS: Lucerina Sanchez Burgos

RUT: 9.064.918-3 EDAD: 62

PROCEDENCIA: HOSPITALIZACIÓN: ☐ URGENCIA ☐ POLICLÍNICO ☐

EXAMEN SOLICITADO: TAC columna lumbar
sin contraste

SOSPECHA DIAGNÓSTICA: Artritis Reumatoide -
Discopatía.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Dra. Carrasco V.

29.610.164-0
Médico Cirujano
42702-0

FIRMA: [Firma manuscrita]

CITACIÓN: _____ HORA: _____

EXAMEN EFECTUADO POR: _____

Melipilla, 24 de mayo de 2024

Señores
Municipalidad De Litueche
Dpto. Social
Presente

Estimados
Junto con saludar adjunto cotización solicitada por usuario Lucerina
Sanchez Burgos Rut. 9.064.918-3

Codigo	Denominación	Valor
04.03.619	Tomografia Computarizada De Columna \$	80,540
	Total Prestaciones:	\$ 80,540

Le saluda atentamente

Señor
Ayer
Dpto



Departamento Comercial
Clínica San Agustín



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **LUCERINA VICTORIA SÁNCHEZ BURGOS**, RUN **9064918-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 24/05/2024
Código de Verificación: 4048344352

