



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

DIDECO N:76

DECRETO N°000196
Litueche, 27 ENERO 2025

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.

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 Certificado de Disponibilidad N°70 de enero 2025, emitido por DAF.

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° 1841 de fecha 06 de diciembre de 2024, Que Asume al Cargo de Alcalde de la Municipalidad de Litueche don Rodrigo Palominos Vidal. Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades El Decreto Alcaldicio N°2175 de fecha 26 de diciembre de 2024, que aprueba el presupuesto Municipal año 2025, Área Gestión.. El Decreto Alcaldicio N°2085 de fecha 09 de diciembre de 2024, que delega la facultad para firmar a la Srta. Romina Cartes Torres administradora Municipal "Por orden del Sr. Alcalde".

DECRETO

1.-OTORGASE: Ayuda Social Reembolso de Examen Médico a Don Leopoldo Vidal Lagos Cedula de Identidad: [REDACTED] con domicilio [REDACTED], comuna de Litueche, por un monto de \$60.000 (sesenta mil pesos). -

2.-IMPUTESE, el presente gasto al Presupuesto Municipal 2025 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales.

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

4.- GENERESE, el cheque, deposito o transferencia a nombre de Don Leopoldo Vidal Lagos Rut: 7.175.753.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.

"Por orden del Sr. Alcalde"


LAURA URIBE SILVA
Secretaria Municipal


ROMINA CARTES TORRES
Administradora Municipal

RCT/LUS/RVS/PFM/vd
Distribución:

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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 70

El Director de Administración y Finanzas de la Ilustre Municipalidad de Litueche, quien suscribe, certifica que en Ítem inserto en el Presupuesto Municipal 2025 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales cuenta con disponibilidad presupuestaria para la entrega de ayuda social consistente en Reembolso de Examen Medico a la Sr. Leopoldo Vidal Lagos según detalle adjunto por un monto de \$ 60.000.-

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, Enero de 2025.



Dra. Olga Acuña C.
Dr. Cristián Carpentier G.
Dr. Marco A. Casas del Valle P.
Dr. Ricardo Colvin T.
Dr. Luis Filsecker L.
Dr. Juan Carlos Flores P.
Dr. Santiago Ibáñez L.
Dr. Hernán Iturriaga V.
Dr. José Manuel López A.
Dr. Cristián Luco F.
Dr. Eugenio Maul F.

Dr. René Moreno N.
Dr. Jorge Orellana R.
Dr. Claudio Pérez V.
Dr. Mauricio Andrés Pérez V.
Dr. José Miguel Ried U.
Dr. Juan Stoppel O.
Dr. Felipe Valenzuela S.
Dr. Gonzalo Varas M.
Dr. Juan Ignacio Verdaguer D.
Dr. Francisco Villarroel C.
Dr. Sergio Zacharias S.

Leopoldo Vidal Lago

sonda bika



Imp. Francisco - Av. Maqui 5543 - R.U.T. 6.684.977-K - Fono: 993325826 - Sigo

20/05/24

Dr. Navarro
16/04/23 C

Las Hualtatas 5951 - Fonos: 22 370 4600 - 22 370 4602 - 22 438 8903 - Santiago - Chile
e-mail:oftalandes@fola.cl - www.oftalandes.cl

Cod. 001



FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA
LOS ANDES

RECIBO COSTO DE INSUMO Y/O IMPLANTES

Nº 001049

Datos Paciente:

Fecha: 20-08-2011

Nombre: LAURA DOMÍNGUEZ LAROS Dirección: LA SERENA

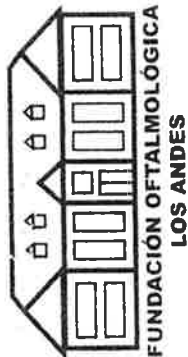
Comuna: LA SERENA Rut.: 7145153-G Teléfono: _____

Cirujano: DR. JUAN SOLDADO Diagnóstico: _____

Procedimiento: _____ OJO: OI OD

Nombre	Detalle	Valor
Implantes		
Insumos	FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA LOS ANDES POLICLINICO	
Cod. 069		Total 123.000

LAS HUALTATAS 5951, VITACURA - SANTIAGO - FONOS: 223704600 - 223704603 - 223704706
JUAN SOLDADO 458, LA SERENA - FONOS: 512334000



Nº 001453

PRESUPUESTO QUIRURGICO

NOMBRE: JUAN SOLDADO

RUT: 7145153-G TELÉFONO: _____

DIAGNÓSTICO: _____

PROCEDIMIENTO: _____

OJO: OD OI

CIRUJANO 1º: JUAN SOLDADO

NOMBRE	DETALLE	VALOR
IMPLANTE		123.000
INSUMO	FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA LOS ANDES POLICLINICO	
Cod. 068		TOTAL 123.000

Alentamente,

Santiago, de de 20.....

LAS HUALTATAS 5951, VITACURA - SANTIAGO - FONOS: 223704600 - 223704603 - 223704706
JUAN SOLDADO 458, LA SERENA - FONOS: 512334000