



**Litueche**  
crecemos juntos

**Ilustre municipalidad de Litueche**  
**Dideco**

DIDECO N: 326

**DECRETO N° 810**

Litueche, 08 de mayo 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 Informe Sociales.

El Decreto Alcaldicio N°1410 de fecha 27 de diciembre de 2022, que aprueba el presupuesto Municipal año 2023, Área Gestión.

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°335 con fecha de abril de 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.

Se adjunta boleta de examen médico.

**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 acuerdo del honorable consejo municipal N°101/2021 de la sesión ordinaria N°18, El Decreto Alcaldicio N°2175 de fecha 31 de diciembre de 2024, que aprueba el presupuesto Municipal año 2025. El decreto Alcaldicio N°2085 de fecha 09 de diciembre 2024, que delega la facultad para firmar a la Srta. Romina Cartes Torre Administradora Municipal "Por Orden del Sr. Alcalde".

**DECRETO**

**1.-OTORGASE:** Ayuda Social a Doña Viviana Prieto Aranguéz, Cedula de Identidad: 15.485.565-3 domiciliado en Camino Alcones S/N. Comuna de Litueche, correspondiente a Reembolso Examen Médico, por el monto de \$380.687 - (Trescientos ochenta mil seiscientos ochenta y siete 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.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVÉSE.**

  
**LAURA URIBE SILVA**  
Secretaria Municipal

RCT/LUS/RVS/PVV/IIMR/vdf

Distribución:

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



**ROMINA CARTES TORRES**  
Administradora Municipal





Establecimiento \_\_\_\_\_

N° Ficha Clínica \_\_\_\_\_

**RECETA MÉDICA**

N° 070553

Servicio Viviano Pardo Argeni

Paciente 15935565 -3

BENEF.  NIVEL C.  NIVEL D  PART.  Días Tratam. \_\_\_\_\_

Rp. Con Subconjunto Submucosa.

*Endosonografía*

Prof. Andrés Muñoz Pino  
Médico Cirujano  
Tel: 18.627.462-8

Nombre del Profesional

Firma

Fecha: 20/03/2008

Imprenta Relieves Finos C&P - RUT: 98.248.700-8 - Concepción 226 - Est. Central - Santiago - 56 2 2784 6995

Certifico que el presente documento es testimonio fiel del original tenido a la vista y devuelto al interesado.

*[Firma]*

Secretario Municipal  
Ministro de Fe  
Municipalidad de Litueche

## CERTIFICADO - DEPENDIENTE

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>Nombres</b>	VIVIANA GRICEL	<b>A. Paterno</b>	PRIETO	<b>A. Materno</b>	ARANGUEZ
	<b>Rut</b>	15485565-3	<b>Fecha Nac</b>	08-10-1982	<b>Sexo</b>	FEMENINO
	<b>Nacionalidad</b>	CHILE	<b>Región</b>	REGIÓN DEL LIBERTADOR GRAL. BERNARDO O'HIGGINS	<b>Comuna</b>	LITUECHE
	<b>Dirección</b>	LOMAS DE LITUECHE PARCELA, 97			<b>Telefono</b>	Sin Información

<b>AFILIADO</b>	<b>Nombres</b>	VIVIANA GRICEL	<b>A. Paterno</b>	PRIETO	<b>A. Materno</b>	ARANGUEZ
	<b>Rut</b>	15485565-3	<b>Fecha Nac</b>	08-10-1982	<b>Tramo</b>	B
	<b>Sexo</b>	FEMENINO	<b>Estado</b>	CASADO	<b>Marcas</b>	Sin marca

### Datos Cargas

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	Fecha Nacimiento
26655027-8	OLMEDO	PRIETO	JOAQUÍN MATEO	HIJO/HIJA	11-01-2019



Establecimiento \_\_\_\_\_

N° Ficha Clínica \_\_\_\_\_

**RECETA**  
**MÉDICA**

N° 070553

Servicio Vicario Prota Argen

Paciente 15935565 -3.

BENEF.  NIVEL C.  NIVEL D  PART.  Días Tratam.

Rp. Conon Subcondal Schmeiss.

Endosonografía.

Dr. Francisco Muñoz Pino  
Médico Cirujano  
C.R.C. 18.627.462-8

Nombre del Profesional

Firma

Fecha: 20/03/2028

CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS SPA  
\* 96530470-3 \*  
HOSPITALES Y CLINICAS  
RECOLETA 464  
RECOLETA

Boleta Electrónica No: 5309651

Paciente: PRIETO ARANGUEZ VIVIANA GRISELL  
Rut: 15485565-3  
Direccion: LOMAS DE NITUECHE PARCELA 97  
FONASA

Por:  
Nº Indentificador: 3480171

50-03-003-00 SALA DE PROCEDIMIENTO 3	114.391
50-01-798-00 INSUMOS ENDOSONOGRAFIA DIAG	54.273

MONTO EXENTO	=	0
MONTO AFECTO	=	141.735
I.V.A. 19%	=	26.929
TOTAL	=	168.664

Formas de pago:  
EFECTIVO

168.664

Caja Nº : 870133  
Cajero : ACERDA16  
Fecha : 10/04/2025  
Hora : 11:37:16



Timbre Electronico SII, Res. 177 de 2010  
Verifique en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA  
\* 79980070-5 \*  
SERVICIO DE SALUD AMBULATORIO  
RECOLETA 464  
RECOLETA

Boleta Electrónica Exenta No: 5152684

Paciente: PRIETO ARANGUEZ VIVIANA GRISELL  
Rut: 15485565-3  
Direccion: LOMAS DE NITUECHE PARCELA 97  
FONASA

Por:  
Nº Indentificador: 3480171

18-50-044-00 ENDOSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	192.748
22-01-003-00 ANESTESIA REGIONAL O LOCAL	19.275

MONTO EXENTO	=	0
MONTO AFECTO	=	212.023
I.V.A. 19%	=	0
TOTAL	=	212.023

Formas de pago:  
EFECTIVO

212.023

Caja Nº : 870193  
Cajero : ACERDA16  
Fecha : 10/04/2025  
Hora : 11:37:16



Timbre Electronico SII, Res. 177 de 2010  
Verifique en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Id Atención : 3.480.171,00 Fecha Atención: 10/04/2025 14:20 Origen : BANMEDICA EMERG. MOV  
Paciente : VIVIANA GRISELL PRIETO ARANGUEZ Rut : 15485565-3 Carga : 0  
Previsión : FONASA - PLAN BASE Teléfonos : 0  
Edad : 42 Meses : 6 Fecha Nac. : 08/10/1982  
Médico Tratante : SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD PMS  
Diagnóstico :

Código	Examen	Cantidad	Plazo Entrega	Observaciones
	SALA DE PROCEDIMIENTO 3	1,00	0,00 Día (s)	
	ENDOSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	1,00	0,00 Día (s)	
	ANESTESIA REGIONAL O LOCAL	1,00	0,00 Día (s)	
	INSUMOS ENDOSONOGRAFIA DIAGNOSTIC	1,00	0,00 Día (s)	

Plazo Entrega : Día (s) a Contar de la Fecha de Realización del Examen.  
Responsable Recepción : ACERDA16



**Litueche**  
*crecemos juntos*

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°335**

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 correspondiente a Reembolso médicos Sr. Viviana Prieto Aranguéz según detalle adjunto por un monto de \$ 380.687.-

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, Abril de 2025.