



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DIDECO**

Decreto N°564

001327  
DECRETO N°  
Litueche, 09/AGO/2024  
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°452 de fecha de agosto 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° 88 de fecha 24 de Enero de 2024 que fija las subrogancias de los cargos municipales.

**DECRETO**

**1.-OTORGASE:** Ayuda Social a Doña Silvy Yáñez Cabello, Cedula de Identidad: [REDACTED] domiciliada en El [REDACTED] la comuna de Litueche, correspondiente a un Reembolso de exámenes médicos llamados: De [REDACTED] (Cuarenta y un mil trescientos cincuenta pesos).

**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.**

LAURA URIBE SILVA  
Secretario Municipal

RENE ACUÑA ECHEVERRIA  
Alcalde

RAE/LUS/PVV/FJC/cop

Distribución:

-Of. De partes

-Departamento de Finanzas.

-DIDECO.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



### CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°452

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 entrega de ayuda Social para cancelación de exámenes Médicos Sr(a) Silvya Yañez Cabello por un monto de \$ 41.350 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, Agosto de 2024.

Concedido por: LABORATORIO CLINICO VIDALAB LIMITADA

Fecha Emisión: 2024-07-09

Hora: 08:38:48

VALIDO SOLO PARA...

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Affidado(a): 0006967092-K SILVYA DE LAS MERCED YANEZ CABELLO

Beneficiario(a): 0006967092-K YANEZ CABELLO SILVYA DE LAS MERCED / Edad:75

Nombre Social:

Dirección: EL CAJON S/N

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077283222-2 LABORATORIO CLINICO VIDALAB LIMITADA

PRESTACION	Valor	Bonificación Financiera	Otra Bonificación
0304024 TIREOSTRUCTIVANTE (TSE) HORMONA (ADULTO - NIÑO O R.N.)	\$7010	\$2190	\$0
0303026 TIROXINA LIBRE (T4L)	\$8060	\$2520	\$0
<b>Totales</b>	<b>\$15.070</b>	<b>\$4.710</b>	<b>\$0</b>

A Pagar: \$ 10360

Detalles otras bonificaciones\*

MEDIOS DE PAGO\*\*

Código: 0321348779-5 | Derivado por: 0077283222-2 VIDALAB

Firmado electrónica por YANEZ CABELLO SILVYA DE LAS MERCED | Auditoria BONO-A5K9-TCRC-CFFA

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS: YANEZ CABELLO  
 NOMBRES: SILVYA DE LAS MERCEDES  
 NACIONALIDAD: CHILENA  
 SEXO: F  
 FECHA DE NACIMIENTO: 07 JUN 1949  
 NÚMERO DOCUMENTO: 519.057.463  
 FECHA DE EMISIÓN: 04 JUN 2019  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 07 JUN 2029  
 FIRMA DEL TITULAR: *Silvy Yanez*

RUN 6.967.092-K

FONDO NACIONAL DE SALUD  
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 420147966  
\*\*\* COPIA \*\*\*



FECHA EMISION : 19/07/2024  
RUT BENEFICIARIO(A) : 6967092-K  
DIRECCION : EL CAJON S/N  
EDAD BENEFICIARIO(A) : 75  
Nro PROGRAMA :

RUT AFILIADO(A) : 6967092-K  
NOMBRE SOCIAL :  
NOMBRE REGISTRAL : SILVYA DE LAS MERCED YANEZ CABELLO  
GRUPO INGRESO : B  
Nro PRESTAMO :

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP	VALOR A PAGAR
0101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDA	3	N	0	1	25.740	9.650	0	16.090
<b>TOTALES</b>						<b>25.740</b>	<b>9.650</b>	<b>0</b>	<b>16.090</b>



FORMA DE PAGO  
EFECTIVO

16.090

PROFESIONAL/INSTITUCION : 10265491-9 MILLA FUENTES PABLO FERNANDO  
MEDICO TRATANTE : 10265491-9 PABLO MILLA FUENTES  
MEDICO SOLICITANTE : 0-0

NIVEL : 3  
FECHA ATENCION : 19/07/2024



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 13718204-1

SUCURSAL : 0671053

HORA EMISION : 10:35:29

N° : 420147966  
\*\*\* COPIA \*\*\*

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

89629975

Código: 0636 - LABORATORIO CLINICO VIDALAB LIMITADA

Fecha Emisión: 2024-07-09

Hora: 08:38:48

VALIDO SOLO PARA ESTE BONO

**DATOS DE BENEFICIARIO(A)**

Afiliado(a): 0006967092-K SILVYA DE LAS MERCED YANEZ CABELLO  
Beneficiario(a): 0006967092-K YANEZ CABELLO SILVYA DE LAS MERCED / Edad:75  
Nombre Social :  
Dirección: EL CAJON S/N  
Plan Grupo: B

**DATOS DE PRESTADOR**

Profesional / Institucion 0077283222-2 LABORATORIO CLINICO VIDALAB LIMITADA

PRESTACION	Valor	Bonificac Financiera	Valor Bonif.	Valor Pagable
0307011 1 VENTOSA EN ADULTOS	\$1360	\$430	\$0	\$930
0301045 1 Hemograma (incluye recuentos de leucocitos, eritrocitos, plaquetas, hemoglobina, hematocrito, formula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de entrosedimentacion)	\$4770	\$1490	\$0	\$3280
0302075 2 PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	\$13.520	\$4230	\$0	\$9290
0302076 1 PERFIL HEPATICO INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA	\$15.820	\$4950	\$0	\$10870
0302034 1 PERFIL LIPIDICO (INCLUYE:COLESTEROL TOTAL,HDL,LDL VLDL Y TRI	\$9630	\$3010	\$0	\$6620