MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
REGIÓN DEL LIBERTADOR O'HIGGINS
A L C A L D Í A

OF.ORD. N°: 0235.-/

ANT.: Solicitud de Información N° MU081T0000040, acogida a la Ley N°20.285, de Acceso a la Información Pública.-

MAT.: Respuesta de Solicitud de Información a Sr. (a) (ita). Pablo Casas Tejeda.-

DOÑIHUE, Junio 11 del año 2014.-

DE : ALCALDE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE

A : SR. (A). (ITA) PABLO CASAS TEJEDA

Email: pablocasastejeda@gmail.com

PRESENTE:

1.- Junto con saludarle, indico a usted que con fecha 29 de Mayo del año 2014, se ha recibido la solicitud de información pública **Nº MU081T00000040**, cuyo tenor literal es el siguiente:

"Necesito información de lista de precios de cobros en CESFAM y resolución fundada o decreto alcaldicio que ordena estos cobros con fechas de estas resoluciones firmadas y con timbres de las autoridades responsables de esta decisión.
Adjuntar comprobantes 2014 de los dineros que el MINSAL destina para los CESFAM de la Comuna de Doñihue."

2.- Que además, conforme lo establecido por el artículo 10 de la Ley de Transparencia, "Toda persona tiene derecho a solicitar y recibir información de cualquier órgano de la Administración del Estado, en la forma y condiciones que establece esta ley", en lo que respecta al punto número 4 de su listado de petición de la presente solicitud.

3.- Que el artículo 5° del citado cuerpo legal dispone que son públicos los actos y resoluciones de los órganos de la Administración del Estado, sus fundamentos, los documentos que les sirvan de sustento y complemento directo y esencial, y los procedimientos que se utilicen para su dictación; la información elaborada con presupuesto público; y toda otra información que obre en poder de la Administración, cualquiera sea su formato, soporte, fecha de creación, origen, clasificación o procesamiento, a menos que esté sujeta a las excepciones señaladas en la Ley de Transparencia.

4.- Que en virtud lo anterior se estima que la información solicitada tienen el carácter de pública y que a su respecto no concurre causal de secreto alguna, que justifique la denegación de la misma.

5.- Por lo anteriormente expuesto, se adjunta respuesta, de acuerdo a lo expresado en vuestra solicitud de información y los antecedentes existentes y proporcionados por el Departamento de Salud de nuestro municipio, consistente en el siguiente contenido (en archivo adjunto):

- Oficio conductor de respuesta, N°229 del Departamento de Salud Municipal.
- Decreto Alcaldicio N° 3145 de fecha 11 de junio de 2014.
- Acuerdo N° 58, Sesión Ordinaria N° 17 Concejo Municipal.
- Listado de Cobros en Cesfam.
- Planilla de Aporte Atención Primaria Ley N° 19.378 Art. 49.
- Detalle de Ingresos percibidos.

6.- Para vuestro conocimiento y fines.

7.- Saluda atte. a Usted,

MUNICIPALIDAD DE DONIHUE * ALCALDE

BORIS ACUÑA GONZÁLEZ
A L C A L D E

BAG/LCB/JPU/jpu.-
Distribución:
- **Citada.**
- **Archivo Oficina de Partes.**
- **Archivo Unidad de Transparencia.**

Municipalidad de Doñihue

Oficio / Nº 0235.-

ANT. : Solicitud de acceso a la información Pública Ley 20.285, Nº MU081T0000040 , de fecha 29/05/2014
MAT. : Accede a la entrega de información solicitada

DOÑIHUE, 16/06/2014

A : SR/A. PABLO CASAS TEJEDA
DE : SR/SRA.
Municipalidad de Doñihue

Junto con saludar y en virtud de su solicitud de información sobre acceso a la información pública número MU081T0000040, ingresada a Municipalidad de Doñihue con fecha 29/05/2014, me es grato comunicar que se adjunta la siguiente información:

- Información de cobros por atención de consultorios de la Comuna y sus respectivos actos administrativos sancionatorios.. Que se corresponde con la información que usted señaló como: "Necesito información de lista de precios de cobros en CESFAM y resolución fundada o decreto alcaldicio que ordena estos cobros con fechas de estas resoluciones firmadas y con timbres de las autoridades responsables de esta decisión.
Adjuntar comprobantes 2014 de los dineros que el MINSAL destina para los CESFAM de la Comuna de Doñihue.".

Esta información será entregada en forma gratuita a través de la forma y los medios señalados en su solicitud.

De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta respuesta usted podrá interponer un reclamo ante el Consejo para la Transparencia dentro el plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de la misma.

Esperando haber dado respuesta a su consulta, cordialmente me despido.

Atentamente.

Municipalidad de Doñihue Unidad de Transparencia transparencia@mdonihue.cl

ADJ: - Encuesta da satisfacción (Voluntaria)

Estación Nº 344

Municipalidad de Doñihue

DISTRIBUCIÓN:
1. Sr/a. PABLO CASAS TEJEDA
2. Archivo

Estación Nº 344

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DEPARTAMENTO DE SALUD

OF.: Nº 229

MAT.: Respuesta a solicitud por Ley de Transparencia.

Doñihue, 11 de junio de 2014.-

DE.: JESSICA MANZOR SILVA
DIRECTORA (S) DPTO. DE SALUD MUNICIPAL DOÑIHUE

A : JUAN PABLO PINTO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Junto con saludarle, adjunto remito a usted respuesta a solicitud de información N° MU081T0000040 ingresada al municipio vía Portal de Transparencia.

- Decreto Alcaldicio Nº 3145 de fecha 11 de junio de 2014, donde autoriza y aprueba cobros a personas de Isapre y Dipreca.
- Acuerdo Sesión Ordinaria Nº 17 Concejo Municipal Doñihue de fecha 09 de junio de 2014, Acuerdo Nº 58/2014, Aprobación de los cobros de atención CESFAM Doñihue y Lo Miranda, a las personas de Isapre y Dipreca.
- Listado de Cobros en Cesfam.
- Aporte Atención Primaria Ley Nº 19378 Art. 49.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DIRECTOR
SALUD
DEPTO. SALUD

JESSICA MANZOR SILVA
DIRECTORA (S)
DPTO. DE SALUD MUNICIPAL DOÑIHUE

JMS/MZB

Distribución:
- Indicada
- Archivo

Asunto **ENVIO INFORMACION PARA PAGINA DE TRANSPARENCIA**

Remitente Departamento Salud <dpto.salud@gmail.com>

Destinatario Juan Pablo Pinto Urquieta <j.pinto@mdonihue.cl>

Fecha 11-06-2014 16:12

- DECRETO ALCALDICIO N°3145.pdf (~70 KB)
- ACUERDO SESION ORDINARIA N°17 CONCEJO MUNICIPAL.pdf (~64 KB)
- LISTADO COBROS.pdf (~287 KB)
- APORTE ATENCION PRIMARIA.pdf (~149 KB)

Juan Pablo

Junto con saludar adjunto remito a usted OF. N° 229, respuesta a solicitud de información N° MU081T0000040, ingresada al Municipio vía Portal Transparencia.

Decreto Alcaldicio N° 3145 de fecha 11 de junio de 2014.
Acuerdo Sesión Ordinaria N° 17.
Listado de Cobros en Cesfam.
Aporte Atención Primaria Ley N° 19.378 Art. 49.

Atentamente.

María Angélica Zúñiga
Secretaria
Depto. Salud Doñihue

Asunto **ENVIO INFORMACION PARA PAGINA DE TRANSPARENCIA**

Remitente Departamento Salud <dpto.salud@gmail.com>

Destinatario Juan Pablo Pinto Urquieta <j.pinto@mdonihue.cl>

Fecha 11-06-2014 16:53

- OFICIO N° 229.pdf (~65 KB)
- INGRESO PERCIBIDO.pdf (~321 KB)

Juan Pablo

Envío OF. N° 229 y Documento Ingreso Percibido correspondiente al ingreso Pér- capita de enero a mayo 2014.

Atentamente.

María Angélica Zúñiga
Secretaria
Depto. Salud Doñihue

COBROS EN CESFAM

Prestaciones de Urgencia	Valor
Fonasa C y D (se excluye menores de 5 años y mayores de 65 años y Prais)	1.000
Dipreca	10.000
Isapre	10.000
Sin Fonasa	10.000
Hemoglucotest	2.000

Prestaciones Isapre - Dipreca - Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Atención Medica 8:00 a 17:00	20.000
Consulta Medica Urgencia	15.000
Consulta Matrona	12.000
Consulta Kinesiologica	10.000
Consulta Psicologa	10.000
Consulta Nuricional	10.000
Consulta Enfermeria	10.000
Consulta Podologa	5.000
Consulta Terapeuta Ocupacional	10.000
Consulta Dental Urgencia	15.000

Prestaciones Dentales Isapre - Dipreca - Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Obturación Simple Amalgama	20.000
Obturación Compuesta Amalgama	25.000
Obturacion Simple Composite	20.000
Obturacion Compuesta Composite	25.000
Destartraje Supra Gingival y Profilaxis	20.000
Pulpotomia	25.000
Exodoncia Simple	20.000
Consulta por Urgencia Dental	15.000

Traslados Isapre - Dipreca -Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Traslado Ida Rancagua Isapre - Dipreca	15.000
Traslado Ida y Vuelta Isapre - Dipreca Rancagua	30.000
Traslado Ida y Vuelta Isapre - Dipreca Santiago	90.000
Traslado Simple (Interno Comuna)	5.000

Atención de Laboratorio Isapre-Dipreca-Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Sangre Venosa Adulto	2.000
Sangre Venosa Niño	2.000
Grupo ABO Rh	3.000
TTPK	3.000
Hematocrito	1.000
Hemoglobina	1.000
Hemoglobina A1c	6.000
Acido Urico	2.000
Hemograma	4.000
Protrombina	3.000
Rcto Eritrocitos	1.000
Rcto Leucocitos	1.000
Rcto Plaquetas	2.000
Perfil Hematólogico	3.000
Bili Total	1.500
Bili Total y Conj	2.000
Calcio	2.000
Colesterol Total	2.000
Colesterol HDL	2.000

Atención de Laboratorio Isapre-Dipreca-Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Creatinina	2.000
Electrolitos x 3	4.500
Niv. Pl. Drogas Antic.	7.000
Niv. Pl. Drogas Antic.	7.000
Fosfatasas Alcalinas	2.000
Glucosa	2.000
PTGO	7.000
N. Ureico y/o Urea	2.000
Proteinas Totales	2.000
Albumina	2.000
Transa GOT	3.000
Transa GPT	3.000
Trigliceridos	2.500
Perfil Lipidico	7.000
Perfil Bioquimico	12.000
TSH	6.000
T4L	6.000
Factor Reumatoideo	4.000
Colesterol Total	2.500
Coproparasitario	3.000
Tes de Graham	3.000
Orina Completa	3.000
Coprocultivo	5.000
Cultivo corriente	5.000
Urocultivo	5.000
VDRL	4.000
Coproparasitológico	4.000
Hemorragias Ocultas	2.000
Leucocitos Fecales	2.000
Creatinuria	2.000
Microalbuminuria	4.000
Test de Embarazo	4.000
Sedimento	2.000
Curva Ptgo	6.000

Procedimientos Clinicos Isapre-Dipreca-Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Curación Simple	6.000
Curación Mediana	8.000
Curación Simple por Profesional	8.000
Curación Mediana por Profesional	10.000
Curación Compleja	15.000
Taponamiento Nasal	8.000
Curación Quemado 1% Superficie Corporal	4.000
Vendaje Simple	7.000
Toma Presión	2.500
Extracción de Puntos Sutura mas de 10 cms	7.000
Instalación Vía Venosa Obturada	10.000
Extracción de Yeso	7.000
Colocación de Sonda Foley	11.000
Extracción de Sonda Foley	3.000
Lavado de Oídos	9.000
Oxigenoterapia	8.000
Lavado Gástrico	25.000
Control Seriado de P/A	4.000
Lavado Ocular y Sello	7.000
Instalación de Sonda Nasogastrica	15.000
Extraccion de Sonda Nasogastrica	3.000
Tratamiento Inyectable	2.000

Procedimientos Clinicos Isapre-Dipreca-Sin Fonasa - No Inscrito	Valor
Nebulización	6.000
Telemedicina	15.000
Electrocardiograma	11.000

Carnet de Controles Fonasa	Valor
Carnet de Niño/a	2.000
Carnet de Fecundidad	1.000
Carnet de Crónico	2.000

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
AREA SALUD

FECHA: 11/6/2014
HORA: 04:32:23

INGRESO PERCIBIDO

COMPROBANTE: 11 **FECHA:** 27/01/2014
R.U.T.: 69080600-2 **NOMBRE:** ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DEPARTAMENTO: **CENTRO DE COSTO:**
TIPO DOC.: INGRESOS **N° DOCUMENTO:** 11
GLOSA: DEP. N° 11, CORRESPONDIENTE A DEPOSITO DE PERCAPITA MES DE ENERO 2014, CONVENIOS : REHABILITACION INTEGRAL Y APOYO A LA GESTION LOCAL EN APS (RESOL. 5237, DEL 27.12.2013).

BANCO: BANCO ESTADO 0776 **N° CHEQUE:** 0 **FECHA CHEQUE:**
DECRETO PAGO: **N° EGRESO:** 0

DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
115-05-03-006-001-000	ATENCIÓN PRIMARIA LEY N° 19.378 ART. 49	0	84,808,369
115-05-03-006-002-031	APORTES AFECTADOS - APOYO NIVEL LOCAL	0	2,310,000
111-02-01-000-000-000	BANCO ESTADO 38309010776	88,118,369	0
115-05-03-006-002-040	APORTES AFECTADOS - EQUIPAMIENTO SALA DE REHABILIT	0	1,000,000
	TOTAL:	**88,118,369**	**88,118,369**

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
AREA SALUD

FECHA: 11/6/2014
HORA: 04:33:07

INGRESO PERCIBIDO

COMPROBANTE: 18 **FECHA:** 25/02/2014
R.U.T.: 69080600-2 **NOMBRE:** ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DEPARTAMENTO: **CENTRO DE COSTO:**
TIPO DOC.: INGRESOS **N° DOCUMENTO:** 18
GLOSA: DEP. N° 18, CORRESPONDIENTE A REMESA PERCAPITA MES DE FEBRERO DE 2014.

BANCO: BANCO ESTADO 0776 **N° CHEQUE:** 0 **FECHA CHEQUE:**
DECRETO PAGO: **N° EGRESO:** 0

DETALLE DEL COMPROBANTE			
CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
115-05-03-006-001-000	ATENCIÓN PRIMARIA LEY N° 19.378 ART. 49	0	84,808,369
111-02-01-000-000-000	BANCO ESTADO 38309010776	84,808,369	0
	TOTAL:	84,808,369	84,808,369

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
AREA SALUD

FECHA: 11/6/2014
HORA: 04:34:01

INGRESO PERCIBIDO

COMPROBANTE: 26
FECHA: 26/03/2014
R.U.T.: 69080600-2
NOMBRE: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DEPARTAMENTO:
CENTRO DE COSTO:
TIPO DOC.: INGRESOS
N° DOCUMENTO: 26
GLOSA: DEP. N° 26, CORRESPONDIENTE A REMESA PERCAPITA DE MARZO 2014: CONVENIOS: ESP. AMBULATORIAS, SUR, ODONTOL. 60 AÑOS, GES PREVENTIVO, ODONT. INTEGRAL, ODONTOL. FAMILIAR, IRA MIXTA, CUIDADORES, APOYO RADIOLOGICO Y REH. INTEGRAL Y VIDA SANA.

BANCO: BANCO ESTADO 0776
N° CHEQUE: 0
FECHA CHEQUE:
DECRETO PAGO:
N° EGRESO: 0

DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
115-05-03-006-001-000	ATENCIÓN PRIMARIA LEY Nº 19.378 ART. 49	0	84,808,369
115-05-03-006-002-006	APORTES AFECTADOS - SERVICIOS DE URGENCIA	0	5,129,593
111-02-01-000-000-000	BANCO ESTADO 38309010776	140,833,645	0
115-05-03-006-002-012	APORTES AFECTADOS - RAYOS IRA ERA	0	1,200,000
115-05-03-006-002-013	APORTES AFECTADOS - ESPECIALIDADES AMBULATORIAS	0	12,420,475
115-05-03-006-002-014	APORTES AFECTADOS - CUIDADORES DE POSTRADOS	0	2,400,849
115-05-03-006-002-014	APORTES AFECTADOS - CUIDADORES DE POSTRADOS	0	-1,365,610
115-05-03-006-002-016	APORTES AFECTADOS - IRA ERA MIXTAS	0	2,879,244
115-05-03-006-002-023	APORTES AFECTADOS - GES ODONTOL. ADULTO	0	5,599,224
115-05-03-006-002-024	APORTES AFECTADOS - ODONTOL. INTEGRAL	0	7,607,976
115-05-03-006-002-026	APORTES AFECTADOS - VIDA SANA	0	2,018,993
115-05-03-006-002-028	APORTES AFECTADOS - ODONTOL. FAMILIAR	0	2,396,447
115-05-03-006-002-032	APORTES AFECTADOS - REHABILIT. INTEGRAL	0	14,903,769
115-05-03-006-002-033	APORTES AFECTADOS - GES PREV. BUCAL PREESCOLAR	0	834,316
	TOTAL:	**140,833,645**	**140,833,645**

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
AREA SALUD

FECHA: 11/6/2014
HORA: 04:34:38

INGRESO PERCIBIDO

COMPROBANTE: 45
FECHA: 28/04/2014
R.U.T.: 69080600-2
NOMBRE: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DEPARTAMENTO:
CENTRO DE COSTO:
TIPO DOC.: INGRESOS
N° DOCUMENTO: 45
GLOSA: DEP. N° 45, CORRESPONDIENTE A APORTE PERCAPITA MES DE ABRIL DE 2014, INCLUYE LOS CONVENIOS SERV. DE URGENCIA (SUR), CONTROL JOVEN SANO, ERA REFORZAMIENTO CONSULTORIO, IRA MIXTA, CUIDADORES DE POSTRADOS Y SALUD MENTAL.

BANCO: BANCO ESTADO 0776
N° CHEQUE: 0
FECHA CHEQUE:
DECRETO PAGO:
N° EGRESO: 0

DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
115-05-03-006-001-000	ATENCIÓN PRIMARIA LEY N° 19.378 ART. 49	0	113,456,188
115-05-03-006-002-001	APORTES AFECTADOS - SALUD MENTAL	0	4,555,642
115-05-03-006-002-006	APORTES AFECTADOS - SERVICIOS DE URGENCIA	0	5,129,593
111-02-01-000-000-000	BANCO ESTADO 38309010776	128,194,468	0
115-05-03-006-002-014	APORTES AFECTADOS - CUIDADORES DE POSTRADOS	0	800,283
115-05-03-006-002-016	APORTES AFECTADOS - IRA ERA MIXTAS	0	959,748
115-05-03-006-002-018	APORTES AFECTADOS - REFORZ. EQUIPOS DE SALUD	0	2,117,944
115-05-03-006-002-034	APORTES AFECTADOS - PILOTO JOVEN SANO	0	1,175,070
	TOTAL:	**128,194,468**	**128,194,468**

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
AREA SALUD

FECHA: 11/6/2014
HORA: 04:42:14

INGRESO PERCIBIDO

COMPROBANTE: 64 **FECHA:** 27/05/2014

R.U.T.: 69080600-2 **NOMBRE:** ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE

DEPARTAMENTO: **CENTRO DE COSTO:**

TIPO DOC.: **N° DOCUMENTO:** 0

GLOSA: DEPOSITO CORRESPONDIENTE A APORTE PERCAPITA MES DE MAYO 2014, INCLUYE RETIRO VOLUNT. LEY N° 20.589 Y BONIF. ADICIONAL LEY N° 20.589; SERV. DE URGENCIA, IRA MIIXTA Y CUIDADORES.

BANCO: **N° CHEQUE:** 0 **FECHA CHEQUE:**

DECRETO PAGO: **N° EGRESO:** 0

DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
115-05-03-006-001-000	ATENCIÓN PRIMARIA LEY Nº 19.378 ART. 49	0	84,808,369
115-05-03-006-002-006	APORTES AFECTADOS - SERVICIOS DE URGENCIA	0	5,129,593
111-02-01-000-000-000	BANCO ESTADO 38309010776	107,349,448	0
214-09-00-000-000-000	OTRAS OBLIGACIONES FINANCIERAS (TESORO PÚBLICO – S	0	9,207,276
115-05-03-006-002-014	APORTES AFECTADOS - CUIDADORES DE POSTRADOS	0	436,518
115-05-03-006-002-016	APORTES AFECTADOS - IRA ERA MIXTAS	0	959,748
115-05-03-006-003-000	Anticipos del Aporte Estatal	0	6,807,944
	TOTAL:	**107,349,448**	**107,349,448**

MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
UNIDAD JURIDICA

DECRETO ALCALDICIO Nº 3.145 /
DOÑIHUE, 11 de Junio de 2014.-

CONSIDERANDO:

1.- La necesidad de cobrar las prestaciones de Salud otorgadas en los CESFAM Municipal de Doñihue y Lo Miranda

2.- Solicitud de petición al Concejo Municipal para realizar los cobros de las prestaciones indicadas en el Oficio Ordinario Nº 218 de fecha 05 de Junio de 2014, del Departamento de Salud de la Municipalidad de Doñihue.

3.- El Acuerdo Nº 58 de Concejo Municipal de fecha 10 de Junio de 2014, el que fuera aprobado en sesión Nº 17 de Concejo Municipal del 09 de Junio de 2014, el que aprueba los cobros de atención CESFAM Doñihue y Lo Miranda, a las personas adscritas a Isapres y Depreca.

VISTOS:

1.- DFL Nº 1 DEL Ministerio del Interior de fecha 9 de mayo del 2006, publicada en el Diario oficial el 26 de Julio del 2006, que fija el texto refundido, coordinado, sistematizado de la ley Nº 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

2.- Ley Nº 19.378 Estatuto de Atención primaria de Salud.

DECRETO:

1.- Autorizase, Regularícese y Apruébese los cobros de atención en CESFAM de Doñihue y Lo Miranda, a las personas de Isapres y Depreca, de acuerdo al listado de prestaciones que forman parte integrante del presente decreto.

2.- Los aranceles señalados en el listado adjunto, serán reajustados anualmente de acuerdo a variación del IPC.

3.- Publíquese en los Centros de Salud Familiar de la comuna en un lugar visible de atención de público el listado de las prestaciones a cobrar.

ANOTESE, COMUNIQUESE, PUBLIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVESE

ELIANA CONTRERS BARRIOS
SECRETARIA MUNICIPAL

BORIS ACEÑA GONZALEZ
ALCALDE

BAG/LCB/EBM
Distribución:
- CESFAM Doñihue y Lo Miranda
- Depto. Salud
- Secretaría Municipal
- Unidad Jurídica
- Unidad de Control
- Of. de Partes

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE

AREA SALUD

Fecha impresión : 11/06/2014

PAGINA N° 1

ANALISIS POR CUENTA
COMPROBANTES

Cuenta 115-05-03-006-001-000

Descripción ATENCIÓN PRIMARIA LEY N° 19.378 ART. 49

Presupuesto Inicial :1186800000

Presupuesto Vigente :1186800000

DESDE ENERO HASTA MAYO DEL 2014

T	N° Comp.	Fecha C.	R.U.T.	Nombre	Debe	Haber	Saldo	Egreso	Glosa	Decreto
				APERTURA	0	0	0			
1	10	27/01/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	84,808,369	0	84,808,369	0	DEP. N° 11, CORRESPONDIENTE A DEPOSITO DE PERCAPITA MES DE ENERO 2014, CONVENIOS : REHABILITACION INTEGRAL Y APOYO A LA GESTION LOCAL EN APS (RESOL. 5237, DEL 27.12.2013).	
2	11	27/01/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	0	84,808,369	0	0	DEP. N° 11, CORRESPONDIENTE A DEPOSITO DE PERCAPITA MES DE ENERO 2014, CONVENIOS : REHABILITACION INTEGRAL Y APOYO A LA GESTION LOCAL EN APS (RESOL. 5237, DEL 27.12.2013).	
1	17	25/02/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	84,808,369	0	84,808,369	0	DEP. N° 18, CORRESPONDIENTE A REMESA PERCAPITA MES DE FEBRERO DE 2014.	
2	18	25/02/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	0	84,808,369	0	0	DEP. N° 18, CORRESPONDIENTE A REMESA PERCAPITA MES DE FEBRERO DE 2014.	
1	24	26/03/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	84,808,369	0	84,808,369	0	DEP. N° 26, CORRESPONDIENTE A REMESA PERCAPITA DE MARZO 2014: CONVENIOS: ESP. AMBULATORIAS, SUR, ODONTOL. 60 AÑOS. GES PREVENTIVO, ODONT. INTEGRAL, ODONTOL. FAMILIAR, IRA MIXTA, CUIDADORES, APOYO RADIOLOGICO Y REH. INTEGRAL Y VIDA SANA.	
2	26	26/03/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	0	84,808,369	0	0	DEP. N° 26, CORRESPONDIENTE A REMESA PERCAPITA DE MARZO 2014: CONVENIOS: ESP. AMBULATORIAS, SUR, ODONTOL. 60 AÑOS. GES PREVENTIVO, ODONT. INTEGRAL, ODONTOL. FAMILIAR, IRA MIXTA, CUIDADORES, APOYO RADIOLOGICO Y REH. INTEGRAL Y VIDA SANA.	
1	42	28/04/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	113,456,188	0	113,456,188	0	DEP. N° 45, CORRESPONDIENTE A APORTE PERCAPITA MES DE ABRIL DE 2014, INCLUYE LOS CONVENIOS SERV. DE URGENCIA (SUR), CONTROL JOVEN SANO, ERA REFORZAMIENTO CONSULTORIO, IRA MIXTA, CUIDADORES DE POSTRADOS Y SALUD MENTAL.	
2	45	28/04/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	0	113,456,188	0	0	DEP. N° 45, CORRESPONDIENTE A APORTE PERCAPITA MES DE ABRIL DE 2014, INCLUYE LOS CONVENIOS SERV. DE URGENCIA (SUR), CONTROL JOVEN SANO, ERA REFORZAMIENTO CONSULTORIO, IRA MIXTA, CUIDADORES DE POSTRADOS Y SALUD MENTAL.	

I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE

AREA SALUD

Fecha impresión : 11/06/2014

ANALISIS POR CUENTA
COMPROBANTES

Cuenta 115-05-03-006-001-000

Descripción ATENCIÓN PRIMARIA LEY N° 19.378 ART. 49

Presupuesto Inicial :1186800000

Presupuesto Vigente :1186800000

DESDE ENERO HASTA MAYO DEL 2014

T	N° Comp.	Fecha C.	R.U.T.	Nombre	Debe	Haber	Saldo	Egreso	Glosa	Decreto
1	59	27/05/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	84,808,369	0	84,808,369	0	DEPOSITO CORRESPONDIENTE A APORTE PERCAPITA MES DE MAYO 2014, INCLUYE RETIRO VOLUNT. LEY N° 20.589 Y BONIF. ADICIONAL LEY N° 20.589; SERV. DE URGENCIA, IRA MIIXTA Y CUIDADORES.	
2	64	27/05/2014	69080600-2	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	0	84,808,369	0	0	DEPOSITO CORRESPONDIENTE A APORTE PERCAPITA MES DE MAYO 2014, INCLUYE RETIRO VOLUNT. LEY N° 20.589 Y BONIF. ADICIONAL LEY N° 20.589; SERV. DE URGENCIA, IRA MIIXTA Y CUIDADORES.	
				Totales	**452,689,664**	**452,689,664**				

I.MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
SECRETARIA MUNICIPAL

ACUERDO SESION ORDINARIA N ° 17
CONCEJO MUNICIPAL DOÑIHUE
CELEBRADA DÍA 09 DE JUNIO DEL 2014

Doñihue, 10 de Junio del 2014

La Señora Secretaria Municipal Doña Lilian Contreras Barrios, certifica que en Sesión Ordinaria Nº 17/2014, presidida por el Señor Alcalde Don Boris Acuña González, contando con la presencia de los señores Concejales Humberto Díaz Pino, Juan Pérez Riveros, Belisario Bastias Espinoza, Ximena Meneses Meneses, Sylvia Césped Contreras, Jeannette Quiroz Calderón.

Se tomó el siguiente acuerdo y en forma unánime

ACUERDO Nº 58/2014

Aprobación de los cobros de atención CESFAM Doñihue y Lo Miranda, a las personas de Isapre y Dipreca. .

LILIAN CONTRERAS BARRIOS
SECRETARIA MUNICIPAL

LCB/icp
Distribución
Sr. Alcalde Don Boris Acuña González
Sr. Jefe de Control Don Williams Calderón
Sr. Encargado Unidad de Trasparencia
Archivo Secretaría.