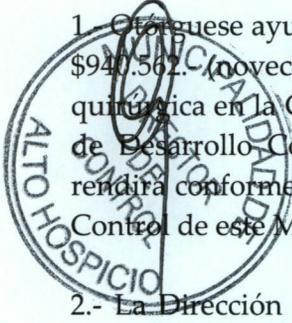


REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECCIÓN MUNICIPAL

Alto Hospicio, 15 de Julio del 2013.-
DECRETO ALC. N° 1.528/13-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Acuerdo N° 101/2013 tomado en la 20ª Sesión Ordinaria del Concejo Comunal de Alto Hospicio, de 09 de Julio del 2013, que aprueba por la unanimidad de sus miembros presentes, ayuda social a doña FRANCISCA MOLINA FIERRO, por la suma de \$940.562.-, para costear la intervención quirúrgica en La Clínica Reñaca, de Mastoidectomía C/S sección Tímpano a la brevedad; Memorando N° 1.336/13 de fecha 10 de Julio del 2013/13, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, que remite los antecedentes necesarios e Informe Socioeconómico, que justifican la entrega de la ayuda social acordada; y Certificado de Obligación Presupuestaria. Y, Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

1.-  Encarguese ayuda social a doña **FRANCISCA MOLINA FIERRO**, RUT 4.740.787-7, por la suma de \$940.562.- (novecientos cuarenta mil quinientos sesenta y dos mil pesos) para costear la intervención quirúrgica en la Clínica Reñaca, por las razones ya señaladas. Gírese cheque a nombre de la Directora de Desarrollo Comunitario, doña **CAMILA ARCE FAJARDO**, por la suma antedicha, la que se rendirá conforme lo dispongan las normas legales y pertinentes y las instrucciones de la Dirección de Control de este Municipio.

2.- La Dirección de Administración y Finanzas deberá imputar los gastos que de ello deriven, con cargo a la cuenta N° **114.03.04**, del Presupuesto Municipal vigente.

3.- Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas en conjunto con la Dirección de Desarrollo Comunitario, el fiel cumplimiento de esta ayuda social, sin perjuicio de las facultades fiscalizadoras que ejerza la Dirección de Control en la aprobación de la rendición de cuenta.

ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Fdo. Don Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza don Jose Valenzuela Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-


JOSE VALENZUELA DÍAZ
SECRETARIO MUNICIPAL


HVF/mgm
Distribución:
Adm. y Finanzas
Dideco
Dir. Control
Sec. Municipal



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

Dirección de Desarrollo Comunal

1528 Maudo
15.7.2013



Alto Hospicio, 10 de Julio de 2013.

MEMORANDUM N° 1336 /2013.

A : Diretor Dirección Jurídica / Sr. Hugo Vilches Fuentes.

DE : Directora Dirección Desarrollo Comunitario / Sra. Camila Arce Fajardo.

Junto con saludarle y en relación a los casos sociales aprobados con fecha 09 de Julio de 2013, se solicita a Usted lo siguiente:

Caso de la Señora **Francisca Molina Fierro**, Rut: **04.740.787-7**, por \$ 940.562, gestionar Decreto Alcaldicio y emitir cheque a nombre de la Sra. Camila Arce Fajardo, Directora Dirección Desarrollo Comunitario.

Este gasto debe ser imputado a la Cuenta Municipal N° 114.03.04.-

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.

Camila Arce Fajardo
Directora
Dirección Desarrollo Comunitario

Distribución:

- Archivo Jurídico ✓
- Archivo Dideco.



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

Dirección de Desarrollo Comunal

Alto Hospicio, 03 de Julio de 2013.

MEMORANDUM N° 1289 / 2013

A : Sr. Ramón Galleguillos Castillo
Alcalde Municipalidad de Alto Hospicio

DE : Sra. Camila Arce Fajardo.
Directora Dirección Desarrollo Comunitario

Junto con saludarle cordialmente, solicito a usted su Visto Bueno para presentar el Caso Social de la Señora **Francisca Molina Fierro**, **Rut.: 04.740.787-7**, quien padece de Oído Mastoidectomía, por lo que solicita apoyo al Concejo Municipal para una subvención económica de **\$940.562**, para costear intervención quirúrgica.

Lo anterior para su conocimiento y resolución.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.



Camila Arce Fajardo
Directora
Dirección Desarrollo Comunitario

Distribución:

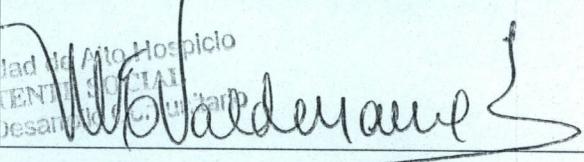
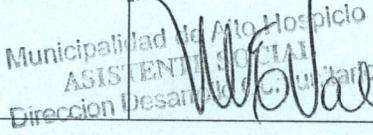
- Archivo Alcaldía. ✓
- Archivo Dideco.



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Dirección de Desarrollo Comunal

Resumen Caso Social Concejo Municipal	
Nombre del / la solicitante	FRANCISCA MOLINA FIERRO
Actividad	PENSIONADA
Edad	NACIDO 01-02-1943 70 AÑOS DE EDAD
Ingresos	ENTRE SU CONYUGE Y ELLA QUE SON PENSIONADOS HACEN \$204.080 CON LOS DESCUENTOS LEGALES Y OTROS
Puntaje F.P.S	7936
Grupo Familiar	02 ADULTOS
Fecha de la Visita	01 DE JULIO 2013
Documentación Adjunta	FOTOCOPIA DEL CARNE DE IDENTIDAD LISTADO IMAGEN FICHA PROTECCION SOCIAL PRESUPUESTO HOSPITALIZACION CLINICA REÑACA FOTOCOPIA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PEÑASCOS (C-C EV) INFORME SOCIAL COLILLAS DE SUELDOS
SITUACION ACTUAL	SRA FRANCISCA DEBE OPERARSE DE MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO A LA BREVEDAD VIVE JUNTO A SU CONYUGE AMBOS PENSIONADOS SUS INGRESOS SON INSUFICIENTES PARA COSTEAR DICHA OPERACIÓN Y PRINCIPALMENTE QUE SERA EN LA CLINICA REÑACA S.A UBICADA EN ANA BAHENA NUMERO 336 RUT 79.576.810-6 FONONO 032-2658000 DEBIDO A QUE ALLI SE ENCUENTRA EL ESPECIALISTA EN SU ENFERMEDAD Y CUENTA CON FAMILIARES PARA QUE LA CUIDEN EN EL POST -OPERATORIO . CABE SEÑALAR QUE SOLICITA LA SUBVENCION DE \$940.562 QUE CORRESPONDE AL PRESUPUESTO DE HOSPITALIZACION . EL RESTO COMO HONORARIOS MEDICOS BANCO DE SANGRE KINESIOLOGIA BIOPSIAS Y OTROS SERAN DE RESPONSABILIDAD DE SRA FRANCISCA Y SU CONYUGE YA QUE ELLOS CON MUCHO ESFUERZO

	Y APOYO DE VECINOS CLUB DE ADULTO MAYOR LOGRARON JUNTAR \$1.000.000
Forma de pago y N° de cuenta	REALIZAR CHEQUE A NOMBRE DE SRA CAMILA ARCE FAJARDO DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
NOMBRE Y FIRMA DE ASISTENTE SOCIAL	MARIA ELENA VALDERRAMA LOPEZ  

FOLIO N°
 PUNTAJE:
 FECHA PJE:



INGRESOS			
N°	INGRESOS ANUALES DEL TRABAJO	JUBILACIONES O PENSIONES ANUALES	OTROS INGRESOS ANUALES
1	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value="876000"/>	Monto <input type="text" value=""/>
2	Monto <input type="text" value="1620000"/>	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>
	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>
	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>
	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>	Monto <input type="text" value=""/>

VIVIENDA

1 Tenencia del sitio FUENTE DE AGUA DE LA VIVIENDA Número de habitaciones que usan como dormitorios excluyendo baño y cocina

1 Tenencia de la Vivienda DISTRIBUCION DE AGUA EN LA VIVIENDA SISTEMA DE ELIMINACION DE EXCRETAS USO DE BAÑO Número de personas (residentes fijas que utilizan los mismos dormitorios)

1 Familia Principal de la Vivienda

GESTIÓN DE LA FICHA

Código Encuestador(a) Código Supervisor(a) Código Revisor(a)

FECHA APLICACIÓN FICHA:
 Día Mes Año

FECHA SUPERVISIÓN COMUNAL:
 Día Mes Año

FECHA REVISIÓN COMUNAL:
 Día Mes Año

FIRMA ENCUESTADOR(A)

FIRMA SUPERVISOR(A)

FIRMA REVISOR(A)

ULTIMA FECHA ACTUALIZACION:

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

CODIGO COMUNA ZONA UNIDAD VECINAL

NOMBRE CAMPAMENTO, POBLACIÓN VILLA, COMUNIDAD INDIGENA, U OTRO

TIPO AGREGACIÓN HABITACIONAL CODIGO AGREG. HABITACIONAL CODIGO MANZANA CODIGO CALLE

NOMBRE DE CALLE O CAMINO

NUMERO DE DOMICILIO BLOCK/ CASA DEPARTAMENTO/ SITIO CODIGO VIVIENDA

REFERENCIAS

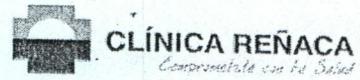
DECLARACIÓN INFORMANTE CALIFICADO

Declaro que los datos proporcionados son fidedignos, asumo la responsabilidad por ellos, y autorizo a MIDEPLAN a realizar un proceso de verificación de la información en caso de ser necesario. Adicionalmente, autorizo el uso de la información proporcionada, exclusivamente con el fin de postular a beneficios sociales del estado

FIRMA INFORMANTE CALIFICADO

N° DE ORDEN DE LA FAMILIA

Presupuesto Hospitalización



Nombre Paciente:	FRANCISCA MOLINA FIERRO	Rut:	04.740.787-7
Médico Tratante:		Isapre:	FONASA
Fecha de Intervención:		Orden Médica:	SI
Nombre Ejecutiva:	MARCELA VEAS	Teléfono:	96342904
Fecha Entrega:	11/06/2013	Correo Electrónico:	
		Fecha Vigencia:	11/07/2013

Nombre Intervención	Código Intervención
MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007

Descripción	Cant.	Valores Unitarios	Valores Totales
Recuperación Anestésica	0	\$ 56.145	\$ -
Habitación Individual Simple	1	\$ 179.978	\$ 179.978
Habitación Doble		\$ 106.176	\$ -
Habitación Triple		\$ 88.744	\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
Pabellón 7	1	\$ 330.584	\$ 330.584
Medicamentos e Insumos	1	\$ 400.000	\$ 400.000
Servicios de Apoyo	1	\$ 30.000	\$ 30.000
Exámen Laboratorio Recien Nacido (Incluye Audiometría)		\$ 90.000	\$ -
Otros	0	\$ 85.000	\$ -
Total Aproximado			\$ 940.562

OBSERVACIONES:

[Redacted area for observations]

IMPORTANTE:

- Habitaciones según disponibilidad al momento de su ingreso.
- Los valores de este presupuesto son estimativos y corresponden a la causa estándar de la hospitalización indicada.
- No es de responsabilidad de la Clínica si las variaciones en el diagnóstico y/o intervención quirúrgica pudieren producir diferencias entre el valor final de la hospitalización y este presupuesto.

NOTAS:

- Este presupuesto no incluye: Honorarios Médicos, banco de sangre, kinesiología, biopsias, ni exámenes de laboratorio e imagenología no especificados en este presupuesto.
- En relación a los medicamentos e insumos se excluyen: prótesis, órtesis, elementos de osteosíntesis no especificados,
- Los valores son con IVA y calculados con arancel de horario hábil (Lunes a Viernes 08:00 a 20:00 hrs / Sábado de 08:00





LOS CARRERA
CLÍNICA

Unidos por una mejor salud

Nombre : FRANCISCA MOLINA FIERRO.
Fecha : 18-01-2013.

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PEÑASCOS (C-C EV):

HALLAZGOS:

Se evidencia engrosamiento de los tejidos blandos a nivel del C.A.I del lado izquierdo, con presencia de material hipodenso en el sector profundo del canal a correlacionar con estudio con visualización directa.

Engrosamiento de la membrana del tímpano izquierdo.

El C.A.I derecho conserva tamaño y forma tanto en su porción fibrocartilaginosa como fibro-ósea.

Membrana del tímpano sin alteraciones.

Se aprecia estructura con aspecto lineal hiperdensa membranosa en el oído medio izquierdo y por fuera de ella existe cadena osicular deformada, afinada con aspecto erosivo.

Oído medio del lado derecho normalmente ventilado y neumatizado.

Hiponeumatización de celdillas mastoideas en forma bilateral encontrándose parcialmente ocupadas por material con densidad de tejidos blandos en forma bilateral.

Los tejidos blandos del oído medio del lado izquierdo se continúan en sentido craneal hacia el epitímpano sin evidenciar erosiones del tegmen timpani.

Estructuras óseas correspondientes a oídos internos (vestíbulo, cóclea y conductos semicirculares con características habituales).

Ambos C.A.I simétricos.

Conducto de nervios faciales conservados en todas sus porciones.

Engrosamiento de paredes óseas de los senos maxilares como signo de sinusopatía crónica.

Desviación del tabique nasal a la izquierda con espolón óseo asociado.

Luego de la inyección de contraste yodado endovenoso, no se detectan realces patológicos.

De existir alguna duda, no dude en contactarse con el médico informante al teléfono 76904334.

INFORMED+

informedchile@gmail.com

Caupolicán #958, Quilpué Fono: 2539800-2539896 Fax: 2539905

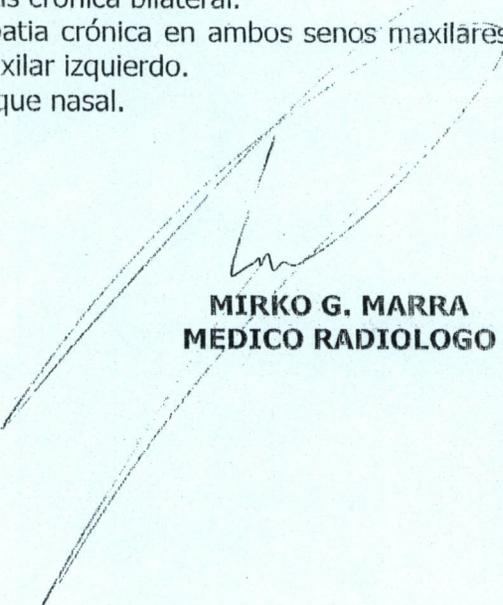
www.clinicaloscarrera.cl informaciones@clinicaloscarrera.cl

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Signos topográficos compatibles con otitis media colestomatosa crónica de izquierda y signos de mastoiditis crónica bilateral.

Secuela de sinusopatía crónica en ambos senos maxilares con engrosamiento mucoso en el piso del seno maxilar izquierdo.

Desviación del tabique nasal.



**MIRKO G. MARRA
MEDICO RADIOLOGO**

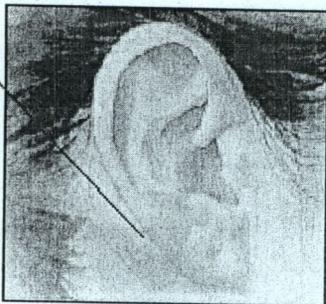
De existir alguna duda, no dude en contactarse con el médico informante al teléfono 76904334.

INFORMED+
informedchile@gmail.com

Caupolicán #958, Quilpué Fono: 2539800-2539896 Fax: 2539905
www.clinicaloscarrera.cl informaciones@clinicaloscarrera.cl

La mastoidectomía

La apófisis mastoides puede palparse detrás de la oreja.



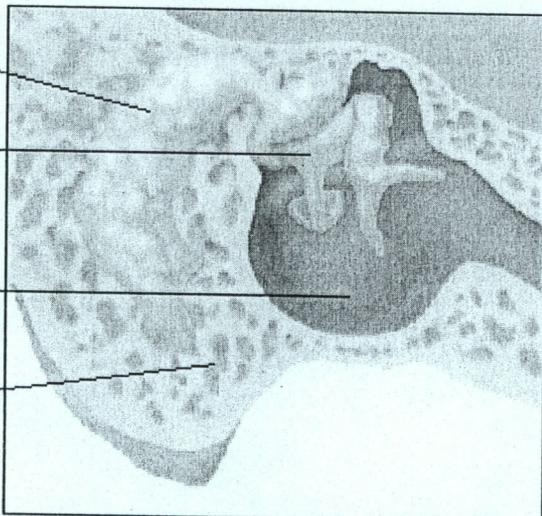
La mastoidectomía es una operación que permite eliminar infecciones y crecimientos en el hueso del oído medio, pero es posible que no mejore la audición en el oído afectado. Este procedimiento se realiza bajo anestesia general. La mastoidectomía puede tomar entre 1-3 horas y puede realizarse junto con una timpanoplastia o una reconstrucción de la cadena osicular.

Colesteatoma

Huesitos del oído medio

Oído medio

Celdas mastoideas



Infecciones y crecimientos

La apófisis mastoides del hueso temporal tiene cavidades o celdas que contienen aire, llamadas **celdas mastoideas**. Cuando una infección del oído se extiende a estas celdas, pueden surgir problemas. También es posible la acumulación de células epiteliales (de piel) en el oído, hasta llegar a formar un crecimiento llamado **colesteatoma**, el cual puede llegar a destruir el hueso contiguo. Los problemas de la apófisis mastoides, si no reciben tratamiento, pueden causar sordera, daños al nervio facial, mareos, infecciones cerebrales, e incluso la muerte.

Liquidación de Pago

SISTEMA SOLIDARIO ALTO HOSPIC AV LA PAMPA 3117 ESQ ESMERALDA

Beneficio Unidad de Pago Dirección Unidad de Pago

1-0000004740787-7 1 01 6 0 000 1 IQUIQUE 41-1240940-0 20-Jun-2013

N° de Inscripción GP/GF NB TP/TS NR O. LEGAL FP Centro de Atención IPS N° Documento Fecha de Pago

MOLINA FIERRO FRANCISCA 4.740.787-7 VIGENTE 0 \$ 0 D 22-Jul-2013

Nombre del Beneficiario Run Vencimiento del Beneficio Cargas Familiares Fecha Próximo Pago

***** Nombre del Apoderado / Representante Run Poder Vigente Hasta

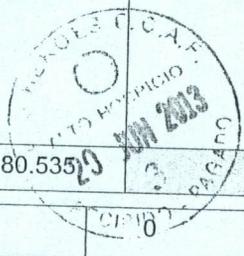


Detalle de Haberes

PENSION PBS VEJEZ	80.528
AJUSTE SENCILLO	7

Detalle de Descuentos

APORTE CCAF LOS HEROES	805
CREDITO CCAF LOS HEROES	11.388
AJUSTE SENCILLO	2



Total de Haberes \$ 80.535 Total de Descuentos \$ 12.195

0	0	0	0	0
Monto Afecto Imposiciones	Exento	Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta
	Aporte para Salud			

\$ 68.340
Total Líquido a Pagar



Liquidación de Pago

EX-SERVICIO SEGURO SOCIAL	QUIQUE	RAMMREZ N 646 - B
Beneficio	Unidad de Pago	Dirección Unidad de Pago

09-4298487700000-R	1	01	2	0	002	1	QUIQUE	09-281727-6	11-Jun-2013
N° de Inscripción	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

GONZALEZ CRISPULO SEGUNDO	4.039.427-3	VIGENTE	0	S	0	D	10-Jul-2013
Nombre del Beneficiario	Run	Vencimiento del Beneficio	Cargas Familiares			Fecha Próximo Pago	

FRANCISCA MOLINA FIERRO	4.740.787-7	28-02-2015
Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta



Detalle de Haberes		Detalle de Descuentos	
PENSION MENSUAL	124.911	7% SALUD FONASA	11.691
A.P.S. DE VEJEZ	42.100	BONIFICACION FISCAL SALUD, LEY 20.531	-11.691
AJUSTE SENCILLO	7	TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0
		APORTE CCAF LOS HEROES	1.670
		CREDITO CCAF LOS HEROES	29.599
		DESCTO.AJUSTE SENCILLO	9
Total de Haberes \$		Total de Descuentos \$	
167.018		31.278	

167.011	0	0	0	100.207		\$	135.740
Monto Afecto Imposiciones	Exento	Tributable	Aporte para Salud	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta		Total Liquidado a Pagar

SUS BONOS FONASA, TAMBIEN EN SUCURSALES CHILEATIENDE



N.I.S. .	0003176	R.U.N. 4740787-7	
NOMBRE BENEFICIARIO :	MOLINA	FIERRO	FRANCISCA
CALLE	LORETO PINEDA. AUTOCONSTRUCCION		3051
NRO. F.P.S.	2084985	PUNTOS	7936
INGRESOS	204.080	PERCAPITA	102.040
		INTEGRANTES	2

Folio	Fecha	Descripción	Monto \$	Asistente Social
12402	18/03/2013	SOLICITA MERCADERIA CLAUDIA CORTEZ	11.550	MARIA ELENA VALDERRAMA LOPEZ
12598	17/04/2013	SOLICITA PAQUETE FAMILIAR	13.745	MARIA ELENA VALDERRAMA LOPEZ
TOTAL BENEFICIOS \$			25.295	





INFORME SOCIAL

Nro.: 0003176

02/07/2013 15:45:20

Antecedentes del solicitante

Nombre Completo: MOLINA FIERRO FRANCISCA
 R.U.N.: 4740787-7
 Fecha de nacimiento: 01/02/1943
 Escolaridad: Humanidades - sistema antiguo
 Domicilio: LORETO PINEDA. AUTOCONSTRUCCION
 Programa puente: NO
 Estado civil: Casado
 Previsión: Fonasa A
 Profesión u oficio: PENSIONADA
 Nro.: 3051
 Ficha Prot. Social: 2084985
 Nacionalidad: Chile
 Sexo: Femenino
 Fono (recado):
 Puntaje: 7936

Condiciones de saneamiento y confort

Agua potable
 Energía eléctrica
 Alcantarillado

Antecedente habitacional 3. Usufructuario

Antecedentes del grupo familiar

Nro. de Integrantes: 2
 Ingreso per - Capita: 102.040
 Total de ingresos \$: 204.080

Nombre Completo	R.U.N.	Parentesco	Fecha Nacim	Escolaridad	Actividad u Oficio	Ingresos	Previsión
MOLINA FIERRO FRANCISCA	4740787-7	jefta de familia	01/02/1943	Humanidades - sistema	PENSIONADA	68.340	Fonasa A
CRISPULO SEGUNDO GONZALEZ	4039427-3	Cónyuge o pareja	08/12/1938	Ninguno	PENSIONADO	135.740	Fonasa A

Asunto
 SOLICITA APOYO EN UNA SUBVENCIÓN DE \$940.562. A FIN DE PRACTICARSE UNA OPERACION AL OIDO MASTOIDEOTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO EN LA CLINICA RENACA S.A. DEBIDO A QUE ALLI ESTA EL ESPECIALISTA EN ESA MATERIA Y CUENTA CON FAMILIARES PARA QUE LA CU

Situación Social
 SRA. FRANCISCA MOLINA FIERRO DE 70 AÑOS DE EDAD. CASADA VIVE JUNTO A SU ESPOSO AMBOS PENSIONADOS SUS INGRESOS SE HACEN INSUFICIENTES PARA SUBSISTIR YA QUE TIENEN DESCUENTOS LEGALES Y OTROS SIN EMBARGO CON MUCHO ESFUERZO REUNIERON \$1.000.000 PARA TERMINAR DE COSTEAR LA OPERACION QUE EQUIVALE A HONORARIOS MEDICOS BANCO DE SANGRE BIOPSIAS KINESIOLOGIA EXAMENES Y OTROS ES POR ELLO QUE SOLICITA AL SR ALCALDE Y CUERPO DE CONCEJALES LA APOYE CON EL VALOR DE LA HOSPITALIZACION QUE ASCIENDE A\$940.562 PARA MAYORES ANTECEDENTES SE ADJUNTA DOCUMENTACION QUE AGREDITA LO INDICADO COMO PRESUPUESTO DE HOSPITALIZACION.

Maria Elena Valderama Lopez
 MARIA ELENA VALDERRAMA LOPEZ
 Municipalidad de Alto Hospicio
 SUBSECRETARÍA SOCIAL
 Dirección Desarrollo Comunal

carce@maho.cl

Fecha: 02/07/2013

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Maria Elena

RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

25 JUN 2013

13 : 00 HRS.
ALCALDIA



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
26 JUN 2013
13 : 00 HRS.
DIDECO

OFICINA DE PARTES

DISTRIBUCION DE CORRESPONDENCIA

PROVIDENCIA N° 302701 /2013

FECHA: 25 JUN 2013

DERIVADO A:

- ALCALDIA

- ADM. MUNICIPAL

- SECRET. MUNICIPAL

- DIREC. JURIDICO

- SECOPLAC

- DIREC. DE CONTROL

- DAF

- RENTAS

- INSPECTORES

- DOM

- JUZGADO DE POLICIA LOCAL

- FOMENTO PRODUCTIVO Y TURISMO

- CENTRO CULTURAL ALTO HOSPICIO

- DIDECO ✓

- DAO

- DEPORTES - CULTURA

- DIREC. DE TRANSITO

- DIREC. SERV. TRASPASADO

- EDUCACION

- SALUD

- R.R.P.P.

- OF. TERRITORIAL

- OF. EMERGENCIA

- BIBLIOTECA

OBSERVACIONES:

NIS

3176



*Recibido 27-06-2013
Entrevista en
oficina 28-06-
se le solicitaron
documentos
- Colilla de maldas
- certificados
medicos.*

ALTO HOSPICIO, 25 DE JUNIO 2013

SEÑOR
RAMON GALLEGUILLOS CASTILLO
ALCALDE MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
PRESENTE.

JUNTO CON SALUDARLE, ME HE PERMITIDO DIRIGIRME A USTED Y AL CUERPO DE CONDEJALES, PARA QUE ME AYUDEN EN LA OPERACIÓN DE DEBO HACERME QUE ES MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO, QUE SE REALIZARA ,EN LA CLINICA REÑACA POR SU DELICADESA DE OPERACIÓN, MI FAMILIA Y YO HEMOS REALIZADO ACTIVIDADES JUNTO AL CLUB ADULTO MAYOR, QUE PERTENESCO PARA JUNTAR DINERO QUE NO ESTA CONTABILIZADO EN ESTE PRESUPUESTO NO TENEMOS MUCHO TIEMPO PARA JUNTAR MAS DINERO , SOLICITO RESPETUOSAMENTE AYUDARME CON UNA SUBVENCION PARA EXTIRMARME ESTE TUMOR VENIGNO QUE SALVARA MI VIDA, SE LOS RUEGO ENORMEMENTE A TODOS USTEDES, PERO EN ESPECIAL A USTED SR. ALCALDE, QUE NUNCA A LOS ADULTOS MAYORES NOS HA DEJADO ABANDONADOS.

SIN OTRO PARTICULAR ME DESPIDO DE USTAD CON MUCHO CARIÑO.

Francia Molina Fierro

FRANCISCA MOLINA FIERRO
4.740.787-7
LORETO PINEDA 3051
94708289

RECIBIDO
OFICINA DE PARTES
25 JUN 2013
PROV: 2701
10 18 HRS.
Municipalidad de Alto Hospicio





MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

SECRETARÍA MUNICIPAL
TARAPACÁ – CHILE
2013

Alto Hospicio, a 11 de Julio de 2013

CERTIFICADO

JOSE JESUS VALENZUELA DIAZ, Secretario Municipal y Secretario del Concejo Municipal de Alto Hospicio, certifica que durante la Vigésima (20^a) Sesión Ordinaria del Concejo, de fecha 09 de Julio de 2013, el Honorable Concejo acordó lo siguiente:

ACUERDO N° 101/2013: *Con el voto unánime de todos los miembros asistentes al Concejo, se aprobó la subvención económica: a) por \$ 166.749.- para la intervención quirúrgica de Don Carlos Hector Bleck Villanueva, RUT: 06.631.630-0, quien padece de Entropión y triquiasis palpebral del ojo derecho; y, b) por \$940.652.- para costear intervención quirúrgica de doña Francisca Molina Fierro, RUT: 04.740.787-7, quien padece de oído mastoidectomía.*

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECRETARIO MUNICIPAL

JOSE JESUS VALENZUELA DIAZ
Abogado
Secretario Municipal

JVD/nba
Distribución:
Dideco
Jurídico
Secretaria Municipal