

**Dirección de Administración y Finanzas  
AREA MUNICIPAL**

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

**Vistos :**

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

**DECRETO**

La Dirección de Administración Y Finanzas, pagara a Don : MARCELA PAZ CARVAJAL VERA Rut 0  
La cantidad de \$ : 580,000 QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS  
Por concepto de : POR CONCEPTO DE HONORARIOS MES DE MAYO DE 2010  
Fecha de Pago : 28/05/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	171	24/05/2010	580,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-05-15-000-000-000	OFICINA DE PROTECCION DE DERECHOS ZONA LACUSTRE	580,000	
214-11-10-000-000-000	10 % RETENCION DE IMPUESTOS PERSONAL OPD PUCON		58,000
111-02-03-000-000-000	BANCO OPD		522,000
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	580,000	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		580,000
Sumas Iguales		1,160,000	1,160,000

**REFRENDACION**

Cuenta	214-05-15-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	14,690,504	165,801,803		
Total Comprometido	13,886,590	171,225,515		
Saldo x Comprometer	803,914	-5,423,712		

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE (SUB)

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

CH 7033517

MARCELA PAZ CARVAJAL VERA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 171

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,  
**PSICOLOGA**

CAMILO HENRIQUEZ [REDACTED], VILLARRICA  
TELEFONO: [REDACTED]

Fecha: 24 de Mayo de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON  
Domicilio: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 483, PUCON

Rut: 69.191.600- 6

Por atención profesional:

ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE EL 01 DE MAYO AL 30 DE MAYO COMO PSICOLOGA OPD PUCON	580.000
---	---------

Total Honorarios \$:	580.000
10 % Impto. Retenido:	58.000
<b>Total:</b>	<b>522.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 24/05/2010 14:51



12646128001713FFB857

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

*[Handwritten signature]*

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

11201005241452

Fecha / Hora Impresión: 24/05/2010 14:52



I MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N° <u>2660</u>
DEVENGADO N° _____
DECRETO N° _____



Municipalidad de Pucón

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

## CERTIFICADO N° 238.-

La Directora Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Pucón, informa sobre el trabajo realizado por don(a) **MARCELA CARVAJALVERA** Rut 12.646.128-0 quien se desempeña como **PSICOLOGA** en el programa **OPD PUCON.**

Durante el mes de Mayo, se da cumplimiento satisfactoriamente al contrato a honorarios de fecha 31/03/2010, aprobado por Decreto Alcaldicio Exento N° 786 de fecha 09/04/2010

Se extiende el presente certificado para ser presentado al Departamento de Administración y Finanzas de la Municipalidad de Pucón, para proceder a la cancelación del mes antes señalado.



**GLORIA HIDALGO LLANQUILEO**  
**DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO**  
**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

Pucón, Mayo del 2010.



Municipalidad de Pucón

**DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

MARCELA CARVAJAL VERA, Rut N° [REDACTED] Psicóloga de la Oficina de Protección de Derechos OPD de la Municipalidad de Pucón informa sobre las actividades realizadas durante el mes de Mayo del presente año.

Funciones:

- Intervención psicológica en casos que ingresan a la OPD, es de un enfoque integral e interdisciplinario.
- Visitas domiciliarias, constatación de hechos.
- Terapia breve y evaluaciones psicológicas a beneficiarios de la OPD.
- Derivación al circuito de abordaje de la OPD según corresponda.
- Apoyo en la ejecución y gestión en el ámbito comunitario.
- Visitas domiciliarias.

Evelyn Mardones Paz  
Coordinadora OPD Pucón

**NOMBRE Y FIRMA ENC. PROGRAMA**



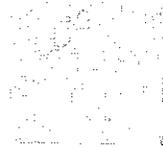
Marcela Carvajal Vera  
Psicóloga OPD Pucón

**NOMBRE Y FIRMA EJECUTOR DE ACTIVIDAD**

Pucón, Mayo del 2010.



Municipalidad de Pucón



OPD  
Oficina de Protección



GOBIERNO DE CHILE  
SERVICIO NACIONAL DE MENORES

LISTA DE ASISTENCIA

CAPACITACION PROFESORES ESCUELA CARLOS HOLZAPHEL  
MALTRATO Y ABUSO SEXUAL INFANTO ADOLESCENTE

FECHA: ..... 11/05/2010 .....

NOMBRE	MAIL	FIRMA
Mariana Zapata Rojas		
Jana Jaramila		
Carly Valenzuela		
Marco A. Castillo R.	marcastillor@yaho.com	
Carmen Caballero A.	ccs@cc.com	ca carmen e.@hotmail
Jorge Diaz Cáceres	jorge_diazpuc@... .net	
Cecilia Sanchez	ceciliasanchez@hotmail.com	
M <sup>a</sup> Eliana Sepúlveda J.	mesipuc@... .com	
Natalia Luna Z	natalialuna@... .com	



Municipalidad de Pucón



OPD  
Oficina de Protección



GOBIERNO DE CHILE  
SERVICIO NACIONAL DE MENORES

LISTA DE ASISTENCIA

CAPACITACION PROFESORES ESCUELA CARLOS HOLZAPFEL  
MALTRATO Y ABUSO SEXUAL INFANTO ADOLESCENTE

FECHA: 11/05/10

NOMBRE	MAIL	FIRMA
NATALIE LIMUSCO IGOR.	nat.limusco@holzapfel.com	
Ximena Garcia Caete	xminag@holzapfel.com	
Elisa Celihoque Flores	elisa_cflores@platares.cl	
Martina Zurita Pelenzuela		
Ema Quintana P.	emites6@holzapfel.com	
Maria Teresa Rodriguez. M.	marialte@xistruis.com	
Pola Nora Arizaga de Vega		
Rosa E. Martinez Pavia		
Carmen A. Nevenete Pineda		
Mónica Milipin Kincomi	mony_bee@live.cl	
Verónica Sallegas Jergara	veji7@gmail.com	
Rubén Gabriel Jena		



Municipalidad de Pucón



OPD  
Oficina de Protección



GOBIERNO DE CHILE  
SERVICIO NACIONAL DE MENORES

# LISTA DE ASISTENCIA

## Reunión: AMBITO SALUD

FECHA: ..... 10/10/14 .....

NOMBRE	INSTITUCIÓN	FIRMA
Edgardo Mancilla P.	OPD Pucón	[Firma]
Marcelo González V.	OPD Pucón	[Firma]
Carolina Torres M.	Hosp. Pucón	[Firma]
Patricia Inés de Ferrer	Hosp. Pucón	[Firma]
Hra. Sonia Navarrete C.	Hosp. San Fe Pucón	[Firma]