



3206  
**DECRETO DE ALCALDÍA N° /2024.-**

**ZAPALLAR,**

25 OCT. 2024

**VISTOS:**

**LOS ANTECEDENTES:** Las facultades que me confiere la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Sentencia de Proclamación Rol N°299/2021, de fecha 25 de junio de 2021, del Tribunal Electoral V Región Valparaíso, que nombra Alcalde de la Comuna de Zapallar; Decreto Alcaldía N°1753/2021, de fecha 19 de agosto 2021, que aprueba Cuadro de Subrogancia del Cargo Alcalde, en caso de su ausencia Decreto Alcaldía N°2393/2022 de fecha 23 de septiembre de 2022, que aprueba cuadro de subrogancia de cargos Directivos, Jefaturas y Encargados de Departamentos de la Municipal, modificado mediante Decreto Alcaldía N°02/2023 de fecha 03 de enero 2023, complementado por Decreto Alcaldía N°336/2023, de fecha 10 de marzo de 2023 y modificado mediante Decreto de Alcaldía N°1825/2023 de fecha 23 de agosto de 2023. Decreto de Alcaldía N°19/2024 de fecha 4 de enero de 2024 que delega la facultad de firma bajo la fórmula "Por Orden del Alcalde" a Doña Pilar Cuevas Mardones. Decreto de Alcaldía N°55/2024 de fecha 9 de enero de 2024, que delega la facultad de firma bajo la fórmula "Por Orden del Alcalde", Decreto Alcaldía N°26/2023, de fecha 13 de diciembre de 2023, que aprueba Presupuesto 2024.

**CONSIDERANDO:**

- D.L. 799, Artículo N°1, inciso 3°.
- Correo electrónico de Janet Seguel solicitando traslados para el día 10 de octubre de 2024.

**DECRETO:**

**1.- RATIFIQUESE Y AUTORIZASE** salida de vehículo, según detalle:

➤ Vehículo	: Camioneta GREAT WALL PPU SSFF-25
➤ Conductor	: Héctor Fernández Landeros, Rut: N°9.422.991-k.
➤ Fecha	: Jueves 10 de octubre de 2024.
➤ Horario	: Desde las 13:00 horas.
➤ Destino	: Quillota - (Ida y Vuelta)
➤ Motivo	: Traslado de doña Erika Valdivia, Rut.: 9.130.698-0, al Hospital de Quillota, y doña Rosa Mena, a Centro Médico Kinest en Viña del Mar

**2.- RATIFIQUESE Y AUTORIZASE** cometido a funcionario Héctor Fernández Landeros, Rut: N°9.422.991-k, de fecha 10 de octubre de 2024.

**3.- RATIFIQUESE Y AUTORIZASE** el pago de viáticos y análogos si correspondiere.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
**Gerardo Antonio Molina Bains**  
 Secretario Municipal

  
**Rodrigo Navas Ugarte**  
 Alcalde (s)

**DISTRIBUCIÓN:**  
 1-CONDUCTOR  
 2-OFCINA DE TRANSPARENCIA  
 3-ALCALDIA  
 4-ARCHIVO: SECRETARIA MUNICIPAL

SEC / CTL / DLG / rgm





Rosa Gallardo Macaya <rgallardo@munizapallar.cl>

agenda 10/10

2 mensajes

JANET SEGUEL HERRERA <jseguel@munizapallar.cl>  
Para: Rosa Gallardo Macaya <rgallardo@munizapallar.cl>

9 de octubre de 2024, 17:03

Estimada buenas tardes envio agenda 10/10

10-10-24	16:00	ROSA MENA	CENTRO MEDICO KINEST 1/2 ORIENTE CON 0 NORTE 831	961855267-971510372	DELEGACION
10-10-24	15:30	ERIKA VALDIVIA CARRASCO	HOSPITAL QUILLOTA	993915772	DELEGACION
10-10-24	8:00	MARLENE HERNANDEZ	BIPROVINCIAL	967970754	DELEGACION
10-10-24	12:30	OSCAR JULIO RAMON BRIGNOLE	CLINICA LOS LEONES LA CALERA	995828398	DELEGACION



Janet Seguel

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
SERVICIO FISCAL PÉNSA 2019  
Avenida Libertador ANEXO-6808



JANET SEGUEL HERRERA <jseguel@munizapallar.cl>  
Para: Rosa Gallardo Macaya <rgallardo@munizapallar.cl>

9 de octubre de 2024, 17:20

envío solicitudes listas

[El texto citado está oculto]



Janet Seguel

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
SERVICIO FISCAL PÉNSA 2019  
Avenida Libertador ANEXO-6808



2 adjuntos

ROSA MENA 10 Y 14 DE OCTUBRE VIÑA.pdf  
158K

ERIKA VALDIVIA 10 DE OCTUBRE.pdf  
104K

al

OK  
*[Handwritten signature]*

Zapallar, octubre 3 de 2024

Señor alcalde  
Municipalidad de Zapallar  
Presente

Junto con saludarle, espero se encuentre bien.

Por lo cual, agradecida de ante mano por los traslados anteriores, solicito a usted pueda facilitarme movilización de ida y vuelta para asistir nuevamente a las terapias en Centro médico KINEST, ½ Oriente con 9 Norte 831, Viña del Mar.

Adjunto fecha:

- Jueves 10, 16:00 hrs.
- Lunes 14, 15:00 hrs.

Esperando una buena acogida a mi petición, espero pronto respuestas, que tenga un buen día, saludos.

Números de contacto:

961855267 (Rosa Mena)  
 971510372 (Carla Bravo)



*Rosa Mena*  
 Rosa Mena Valencia  
 Diego Sutil 402, Zapallar





Rocío Cisternas <bravorociocisternas@gmail.com>

**Fwd: Reserva de hora Jueves, 10 de octubre de 2024 16:00**

1 mensaje

**carla bravo** <carlabravozapallar@gmail.com>

2 de octubre de 2024, 5:05 p.m.

Para: "bravorociocisternas@gmail.com" <bravorociocisternas@gmail.com>

----- Mensaje reenviado -----

De: **Kinest centro** <no-reply@reservo.cl>

Fecha: El mié, 2 oct. 2024 a la(s) 3:43 p. m.

Asunto: Reserva de hora Jueves, 10 de octubre de 2024 16:00

Para: <Carlabravozapallar@gmail.com>

**CITA AGENDADA**



Estimado/a **Rosa Ines Mena Valencia**:

Su cita con **kinesióloga Carolayn Mendoza** en **Kinest centro** ha sido agendada.

 Fecha	Jueves, 10 de octubre de 2024
 Hora	16:00 horas

**CONFIRMAR O SUSPENDER**

**Contacto**

 +56935881960

 kinestcentro1@gmail.com

 1/2 Oriente 831,piso 3 of.305 con calle 9 norte

Estimado paciente: recuerde realizar el pago de su cita o sesiones con 2 días de anticipación de lo contrario su hora quedara liberada.

Cuenta de transferencia: Kinest Ltda, RUT: 76.162.487-3, cuenta corriente banco chile N°: 00-419-03609-01, correo: kinestcentro1@gmail.com

-Nota: Debe enviar su comprobante al correo y por whatsapp. Agradecemos su confianza!

\*INFORMACIÓN IMPORTANTE:\*

-Es responsabilidad del paciente asistir a su tratamiento o consulta en los horarios ya coordinados

-Tiempo máximo de espera 10 minutos de lo contrario su cita tendrá que ser reagendada

-Suspensión con 24 hrs de anticipación para no perder su atención con el profesional, de lo contrario se descontará automáticamente.

NO se realizan devoluciones de dinero X



Oficina de Partes Zapallar <oficinadepartes@munizapallar.cl>

### Solicitud traslado

1 mensaje

Miriam Peña Figueroa <mpena@munizapallar.cl>  
Para: Oficina de Partes Zapallar <oficinadepartes@munizapallar.cl>  
Cc: Pilar Cuevas Mardones <pcuevas@munizapallar.cl>

4 de septiembre de 2024, 13:11

Estimada junto con saludar; remito adjunto lo que indica.

Saludos.



Miriam Peña



3655\_240904130436\_001.pdf  
294K





ZAPALLAR

I. Municipalidad de Zapallar

FECHA INGRESO SOLICITUD: 04 SEP. 2024

## SOLICITUD

NOMBRE SOLICITANTE: *Erika Antonia Veldivira Carrasco*  
RUN: *9.130.698-0* FECHA DE NACIMIENTO: *27/Sept/1962*  
DIRECCION: *Para 2 Pista E-46 (comis. pesquera)*  
CELULAR: *993915772* CORREO: *no.*  
¿TIENE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES VIGENTE? *si*  
RUT JEFE DE HOGAR: *9.130.698-0*

SOLICITUD AL MUNICIPIO: *Para traslado a Hospital  
Guillote: Control Broncopulmonar (señales  
del covid-19)*  
DESTINO: *Guillote*

FECHA: *10 Octubre 2024*

HORARIO: *16:00 hrs*  
*Debe llegar 20 minutos antes.*

TRAMITACION:

 I. MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR