



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE

DIRECCIÓN SECRETARÍA MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES

PERMISO MUNICIPAL 20 /

04 ABR 2014

**VISTOS:**

LA SOLICITUD PRESENTADA POR EL INTERESADO, LA PROVIDENCIA Y EL VISTO BUENO CORRESPONDIENTE;  
LA ORDENANZA MUNICIPAL N° 96 POR CONCESIONES, PERMISOS Y SERVICIOS VIGENTES POR EL PRESENTE AÑO;  
EL DECRETO N° 366 DE DELEGACION DE FUNCIONES EN EL SECRETARIO MUNICIPAL DE FECHA 06.02.92;  
LO DISPUESTO EN LA LEY N° 19.925;  
LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LA LEY N°18.695 ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES.

CONCEDE PERMISO A : **LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA**  
NOMBRE : **LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA**  
CARGO : **COORDINADOR**  
PARA QUE LLEVEN A EFECTO : **BENEFICIO**  
LUGAR : **SOCIEDAD UNION DE ARTESANOS. MACKENNA N°634**  
HORA : **20.00 A LAS 04.00 HRS.**  
PERMISO A CONTAR DEL DIA : **12 DE ABRIL DE 2014**

**SE FIJA COMO OBLIGACION : ACATAR LO ESTIPULADO EN LA ORDENANZA N°8 SOBRE RUIDOS MOLESTOS. LA MUSICA DEBERA SER A MEDIO TONO. SERÁ DE RESPONSABILIDAD DE LOS ORGANIZADORES DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DEL DERECHO DE AUTOR DE LA LEY N°17.336.**

DERECHOS MUNICIPALES : **NO AFECTO AL PAGO DE DERECHOS MUNICIPALES, ORD. 96, ART. 27**

SE PROHIBE LO SIGUIENTE : **EXPENDIO Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.**

Regístrese en Carabineros de Chile, previo visto bueno de la Junta Vecinal del sector o de la Unión Comunal de Juntas de Vecinos.

Déjese constancia que el uso del local en el cual se va a desarrollar la actividad es una materia exclusiva regulación entre el propietario o mero tenedor y el peticionario, que no empece al municipio.



**YAMIL JANNA UARAC ROJAS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

YJUR/sjae.  
Folio: 2821/ID. 394359.

DE. LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA

A : SEÑOR JAIME BERTT(IN VALENZUELA

ALCALDE DE LA I. MUNICIPALIDAD DE OSORNO

Osorno 21 de marzo 2014.

*Partes  
Domicilio  
Cajauspinis  
24.03.14*

1.- Quién suscribe Luis Ricardo Gallardo Barrera , C. Identidad N° 8.489.447 – 8, con Domicilio en David Rosas N° 379, se dirige respetuosamente al Señor Alcalde de La I. Municipalidad de Osorno y por intermedio de la presente vengo en exponer y solicitar lo que a continuación se indica..

2.- Debido a que debo realizarme operación de carácter delicado y a la brevedad posible y de una u otra se necesitan fondos para paliar los costo hemos decidido organizar un curanto Solidario.

3.- Este evento se realizaría el 12 de abril del 2014. En los Salones de la Sociedad "Unión de Artesanos de Osorno. Ubicado en Mackenna 634

4.- Esperando que la presente tenga la mejor acogida y una respuesta favorable al respecto, queda a sus gratas órdenes

*Luis Ricardo Gallardo Barrera*  
Luis Ricardo Gallardo Barrera

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	304359
FOLIO	2021
INGRESADO	24 MAR 2014
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	

SERVICIO SALUD OSORNO  
HOSPITAL BASE OSORNO  
CONSULTORIO ESPECIALIDADES

POLICLINICO CIRUGIA  
HOSPITAL BASE OSORNO

**SOLICITUD ELECTROCARDIOGRAMA**

NOMBRE: Luis Gallardo

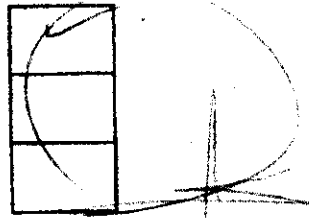
DIAGNOSTICO: Coleditiain

SOLICITUD POR: Gloria Puelo

ELECTROCARDIOGRAMA REPOSO:

ELECTROCARDIOGRAMA 24 HORAS:

ELECTROCARDIOGRAMA ESFUERZO:



FIRMA SOLICITANTE



# OSORNOSALUD

CONSULTAS MEDICAS - LABORATORIO - IMAGENOLOGIA

**NOMBRE** : LUIS GALLARDO BARRERA

**EDAD** : 55 AÑOS

**FECHA** : 3/3/2014

**EXAMEN** : ECOTOMOGRAFIA DE LA PARED ABDOMINAL

*Se estudia en forma dirigida la línea media, apreciándose una separación mediana de los rectos anteriores determinando una diástasis.*

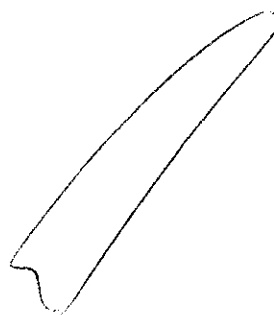
*No se observan interrupciones fibrilares que orienten a hernias.*

*No ha masas patológicas.*

**CONCLUSION:**

**\* SIGNOS DE DIASTASIS DE RECTOS ANTERIORES.**

ATTE.



**DR. MIGUEL KAUFMANN Y.  
MEDICO RADIOLOGO**



# OSORNOSALUD

CONSULTAS MEDICAS - LABORATORIO - IMAGENOLOGIA

**NOMBRE** : LUIS GALLARDO BARRERA

**EDAD** : 55 AÑOS

**FECHA** : 3/3/2014

**EXAMEN : ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL**

*Paciente meteorizado.*

*El hígado presenta un aumento de su ecogenicidad, como es habitual de observar en pacientes con infiltración grasa. No hay evidencia de lesiones focales en el espesor del parénquima.*

*No hay dilatación de la vía biliar intra o extrahepática.*

*La vesícula se observa distendida, sus paredes son finas, apreciándose en su interior una imagen ecogénica de aprox. 4 cm. con aspecto de corresponder a un cálculo.*

*Páncreas de aspecto normal en todos los segmentos visualizados.*

*Bazo de tamaño y estructura normal.*

*Ambos riñones son de tamaño y posición normales, midiendo el riñón derecho 11 cm. y el izquierdo 11.3 cm. No hay hidronefrosis ni cálculos en el espesor del parénquima.*

*Colecciones perinefríticas no fueron visualizadas.*

*La aorta se observa de calibre conservado.*

*No se observa líquido libre intra-abdominal.*

**CONCLUSION :**

- \* COLELITIASIS.
- \* LEVE HIGADO GRASO.
- \* LEVE METEORISMO INTESTINAL.

ATTE.

**DR. MIGUEL KAUFMANN Y.  
MEDICO RADIOLOGO**



SERVICIO SALUD OSORNO  
HOSPITAL BASE OSORNO  
LABORATORIO CLINICO

Peticion: 1200471

Pág. 1 de 1

Fecha Peticion: 20/01/2014 11:35

Fecha Informe: 20/01/2014 14:22

Prevision: FONASA

Diagnostico: 11100140105

Medico Solicitante:

RUT: 08489447-8 Numero de Ficha:  
Nombre: GALLARDO BARRERA, LUIS RICARDO  
Procedencia: CESFAM P. JAUREGUI\_

Examen	Resultado	Unidades	Valor de Referencia	Método
<b>COAGULACION</b>				
T. Protrombina	107	%	[ 70 - 120 ]	Optico mecanico
INR	0.96			
T.T.P.A.	28	seg	[ 26 - 41 ]	Optico mecanico

Es un informe final  
Fecha y hora de impresion 20/1/2014 14:22

Tecnólogo Médico MGS - T.M. MERCEDES GUTIERREZ SAEZ



**Laboratorio Clínico de Atención Primaria de Salud**  
 Los carrera Nº 1.400 - Teléfono/Fax +56 64 475041  
 Osorno - Chile



EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	RANGO DE REFERENCIA
NOMBRE: GALLARDO BARRERA, LUIS RICARDO		No DE MUESTRA: 214000275	
RUT: 8489447-8		Fecha Recepcion : 13/01/2014 11:11:16	
EDAD: 56		Fecha Validacion : 13/01/2014 13:28:49	
INGRESADO EN: JAUREGUI		Fecha Impresion : 28/01/2014 10:18:35	
PROCEDENCIA: Jauregui			Página:3
PROFESIONAL: WEISSER MENDEZ NELLY			

*(Handwritten signature)*

T.M. Maria Cristina Schottbach  
 Validado e Informado



**Laboratorio Clínico de Atención Primaria de Salud**

Los carrera N° 1.400 - Teléfono/Fax +56 64 475041  
Osorno - Chile



**NOMBRE:** GALLARDO BARRERA , LUIS RICARDO **No DE MUESTRA:** 214000275  
**RUT:** 8489447-8 **Fecha Recepcion :** 13/01/2014 11:06:16  
**EDAD:** 56 **Fecha Validacion :** 13/01/2014 13:45:34  
**INGRESADO EN:** JAUREGUI **Fecha Impresion :** 28/01/2014 10:18:35  
**PROCEDENCIA:** Jauregui **Página:2**  
**PROFESIONAL:** WEISSER MENDEZ NELLY

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	RANGO DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

**AREA HEMATOLOGIA**

**HEMOGRAMA**

Recuento de Leucocitos	:	9.1	x 1000/mm3	4.5 - 10.0
Recuento de Eritrocitos	:	5.2	mm3	4.0 - 6.0
Hemoglobina	:	14.2	g/dL	11.0 - 16.0
Hematocrito	:	42.3	%	37 - 48
VCM	:	81.7	fL	82 - 96
HCM	:	27.5	pg	27 - 31
CHCM	:	33.7	%	32 - 35
RDW	:	13.5	%	12 - 14
Recuento de Plaquetas	:	209	x1.000/mm3	140 - 400
MPV	:	8.9	fL	7.0 - 9.0

**Formula Diferencial**

Referencia	Basófilos (0 - 1)	Eosinófilos (2 - 4)	Blastos (0 - 0)	Promielocitos (0 - 0)	Mielocitos (0 - 0)	Juveniles (0 - 0)	Baciloformes (0 - 3)	Neutrófilos (30 - 60)	Linfocitos (30 - 45)	Monocitos (4 - 8)
Porcentaje	1	3			0	0	0	53	35	8

**Caracteres al Frotis**

LEUCOCITOS Normal

PLAQUETAS Normal

ERITROCITOS Normal

**T.M. Maria Cristina Scholtbach**  
**Validado e Informado**

VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION : 12

mm/hora

Hasta 12

Este informe no constituye diagnóstico. Consulte a su médico tratante.

Laboratorio adscrito al Programa de Evaluación Externa de Calidad del I.S.P. de Chile





### Laboratorio Clínico de Atención Primaria de Salud

Los carrera N° 1.400 - Teléfono/Fax +56 64 475041  
Osorno - Chile



**NOMBRE:** GALLARDO BARRERA , LUIS RICARDO  
**RUT:** 8489447-8  
**EDAD:** 56  
**INGRESADO EN:** JAUREGUI  
**PROCEDENCIA:** Jauregui  
**PROFESIONAL:** WEISSER MENDEZ NELLY

**No DE MUESTRA:** 214000275  
**Fecha Recepcion** : 13/01/2014 11:48:06  
**Fecha Validacion** : 13/01/2014 16:15:32  
**Fecha Impresion** : 28/01/2014 10:18:35

Página:4

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	RANGO DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

#### AREA ORINAS

ORINA COMPLETA

ASPECTO	: Transparente	
COLOR	: Amarillo claro	
SANGRE	: Negativo	mg/dl
BILIRRUBINA	: Negativo	mg/dl
UROBILINOGENO	: Negativo	mg/dl
CUERPOS CETONICOS	: Negativo	mg/dl
PROTEINAS	: Negativo	mg/dl
NITRITOS	: Negativo	
GLUCOSA	: Negativo	mg/dl
pH	: 6.0	
DENSIDAD ORINA	: 1.025	
LEUCOCITOS	: Negativo	Leu/ui
SEDIMENTO ORINA	:	

HEMATIES: No se observan  
 LEUCOCITOS: 1 - 3 x campo (escasos)  
 PIOCITOS: No se observan  
 PLACAS DE PUS: No se observan  
 CELULAS EPITELIALES: No se observan  
 CRISTALES: No se observan  
 MUCUS: ( + )  
 BACTERIAS: No se observan  
 CILINDROS: No se observan

T.M. Roberto Cancino P.  
Validado e Informado



### Laboratorio Clínico de Atención Primaria de Salud

Los carrera N° 1.400 - Teléfono/Fax +56 64 475041  
Osorno - Chile



<b>NOMBRE:</b>	<b>GALLARDO BARRERA , LUIS RICARDO</b>	<b>No DE MUESTRA:</b>	<b>214000275</b>
<b>RUT:</b>	8489447-8	<b>Fecha Recepcion</b>	: 13/01/2014 11:13:28
<b>EDAD:</b>	56	<b>Fecha Validacion</b>	: 13/01/2014 13:11:37
<b>INGRESADO EN:</b>	JAUREGUI	<b>Fecha Impresion</b>	: 28/01/2014 10:18:35
<b>PROCEDENCIA:</b>	Jauregui		
<b>PROFESIONAL:</b>	WEISSER MENDEZ NELLY		<b>Página:1</b>

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	RANGO DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

#### AREA BIOQUIMICA

##### BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA

<b>BILIRRUBINA DIRECTA</b>	: 0.25	mg/dl	0,10 - 0,50
<b>BILIRRUBINA TOTAL</b>	: 0.78	mg/dl	0,20 - 1,20
<b>CREATININA</b>	: 0.78	mg/dL	0,70 - 1,30
<b>EDAD</b>	: 56		
<b>SEXO 0=Hombre 1=Mujer</b>	: 0		
<b>VFG</b>	: 109.43		
<b>FOSFATASAS ALCALINAS</b>	: 60.0	mg/dl	40,00 - 150,00
<b>GLUCOSA</b>	: 104.0	mg/dl	70,00 - 100,00
<b>LDH</b>	: 183.0	UI/l	125,00 - 243,00
<b>TRANSAMINASAS GPT/GOT</b>			
<b>GOT</b>	: 18.0	UI/lt	5,00 - 34,00
<b>GPT</b>	: 20.0	UI/lt	1,00 - 55,00

**T.M. Cristian Torres A.**  
**Validado e Informado**

Edad: 55 Sexo: Masculino HR: 80 [bpm] R-R: 740 [ms] PQ: 174 [ms] QRS: 78 [ms] QT: 342 [ms] QTc: 398 [ms] ST: 0.39 [mm] Folio: 4030447

Paciente:  
LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA  
8489447-8

Email: ecgjauregui@gmail.com

Cestam Pedro Jauregui

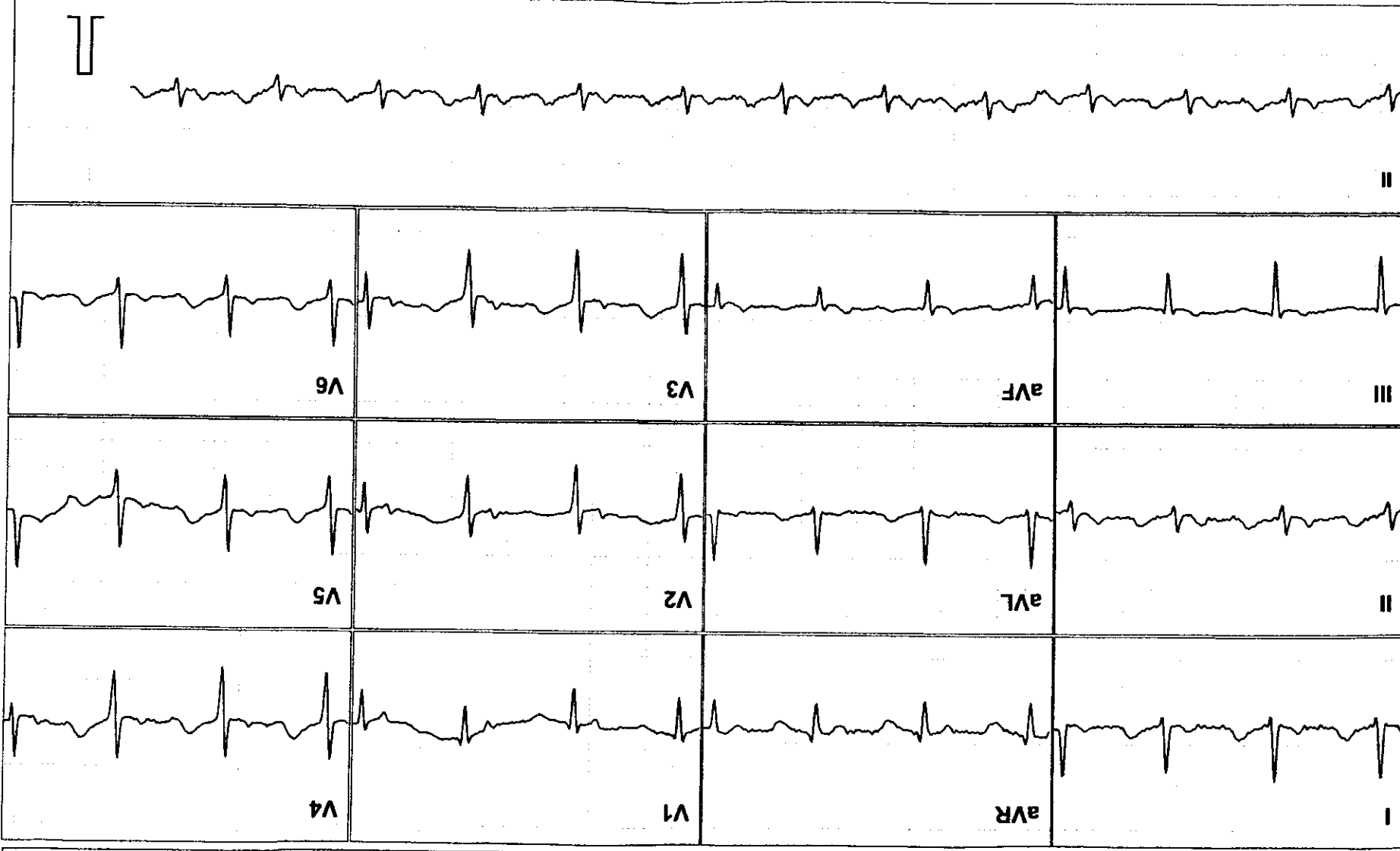
215-001

Informe:

Trazado dentro de los límites normales. Similar a ECG de 11/01/2013

Control,

Sintomas:



Resolución: 25 mm/seg 10 mm/mV

[mV] 0 1 2 3 4  
[sec] 0 1 2

**ITMS**

Recibido por: Valentina

Médico:

Enrique Almagro Lemes

21410636-1

Firma:



Telemedicina de Chile 13/01/2014 10:08:43

Fecha Recepción:

Barrios



**GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS**  
**Formulario 21**

Sr.(a)

LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA

RUT: 8.489.447-8

David Rosas 379 OSORNO REGION LOS LAGOS

Moneda: PESOS

**Folio [007]: 162751**

801	Tipo de Formulario de Giro	003	RUT Contribuyente	015	Fecha de Vencimiento Legal del Impuesto	115	Periodo Tributario	815	Fecha de Reliquidación
	21		8.489.447-8		12/05/2014		04/2014		04/04/2014

001	Razón Social o Apellido Paterno	002	Apellido Materno	005	Nombres
	GALLARDO		BARRERA		LUIS RICARDO

006	Dirección	008	Comuna
	David Rosas 379		OSORNO

Glosa	
Tasación por curanto bailable día 12/04/2014 en Club de Artesanos Osorno monto \$ 20.735.-	

Código de Unidad Emisora	918	10201
RUT Fiscalizador	303	9.722.607-5
RUT Girador	130	9.722.607-5
Año - Número Liquidación	900	
Plan de Fiscalización	151	REG10

Número Formulario Origen	020	2102
Folio Formulario de Origen	017	
Fecha Emisión Giro	215	04/04/2014
Discriminante de Recargos	500	888

Monto Interés	931	0
Monto Multa	932	0

Condonación		
% Condonación Interés	881	0
Monto Condonación Interés	891	0
% Condonación Multa	882	0
Monto Condonación Multa	892	0
% Condonación	060	0
Número Resolución	922	
Vigencia Porcentaje Condonación	915	

Detalle de Impuesto o Multas a Pagar			
Tasa General IVA	175	20.735	(+)
Total Giro	091	20.735	(=)
Reajuste (IPC)	092	0	(+)
Interés y Multa	093	0	(+)
Condonación SII	795	0	(-)
Total a Pagar	094	20.735	(=)
EL PAGO DE ESTA OBLIGACIÓN DEBE EFECTUARSE HASTA EL 12/05/2014. PAGUE A TIEMPO PARA EVITAR O DETENER COBRO JUDICIAL			

Firma y Timbre del Cajero

Ejemplar Contribuyente

GIRO EMITIDO POR EL SII  
FORMULARIO DEBE SER RECEPCIONADO SIN CÓDIGO DE BARRA



# GIRO Y COMPROBANTE DE PAGO DE IMPUESTOS Y MULTAS

## Formulario 21

Sr.(a)

LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA

RUT: 8.489.447-8

David Rosas 379 OSORNO REGION LOS LAGOS

Moneda: PESOS

**Folio [007]: 162751**

Se notifica a Ud. el siguiente Giro, el que puede ser pagado en cualquier Banco o Institución Financiera autorizada hasta el último día del mes de la Fecha de Reliquidación.

Giro Emitido por:

-Tasa General IVA

Fecha Notificación: 04/C4/2014 Hora: 10:17

Lugar de Notificación: Oficina del Servicio de Impuestos Internos

Notificación: PERSONAL

En la persona de 8.489.447-8 LUIS RICARDO GALLARDO BARRERA

Nombre y Firma del Contribuyente  
Representante Legal o Persona Adulta

Nombre Firma y Timbre del Funcionario