



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1810  
Pucón, 24/06/2009

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° 2578 emitido con fecha 18 de diciembre del año 2008, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa a la Administradora Municipal.

**DECRETO**

Dirección de Administración  
Y Finanzas, pagara a Don  
La cantidad de \$  
Por concepto de  
Fecha de Pago

: GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut 009802763-7  
: 104,770 CIENTO CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS  
: MEDICAMENTOS PARAR AYUDAS SOCIALES  
: 24/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3005	30/04/2009	104,770

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS		104,770
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	104,770	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	104,770	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		104,770
	Sumas Iguales	209,540	209,540

**REFRENDACION**

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente		11.007.000	
Total Comprometido		9.788.974	
Saldo x Comprometer		1.218.026	

PUCON	215-24-01-007-002-000		

33916

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCION DE CONSEJO

DIRECTOR DE CONTROL

**PUCON**  
CENTRO DEL SUR DE CHILE



*Soule*  
**JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ  
SEPULVEDA**

**Farmacia y Perfumería  
"FARMACIA DERIVAL"**

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA  
Sucursal: Farmacia "RELMU"  
Fresia 354 - PUCON

**RUT: 9.802.763-7**

**FACTURA**

**No 003005**

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.  
**S.I.L. VILLARRICA**

FECHA 30 DE Abri DE 200<sup>9</sup>  
 SEÑOR (ES) Municipio de Pucón  
 DIRECCION Av. Bdo. O'Higgins N° 483  
 CIUDAD Pucón R.U.T 69.191.600-6  
 GIRO Servicio Público FONO \_\_\_\_\_

GUIA DE DESPACHO N° \_\_\_\_\_ COND. DE PAGO pre'dito  
 POR LO SIGUIENTE a: **JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA** DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	<i>Según Juig N° 5263</i>		<i>104.470</i>
SON <i>Ciento cuatro mil setenta pesos</i>		VALOR NETO \$ <i>88.042</i>	
		% IVA \$ <i>16.428</i>	
Nombre : <i>Ana Virginia Serrano V.</i>	R.U.T.: <i>69.191.600-6</i>	TOTAL \$ <i>104.470</i>	
Fecha: <i>20/04/2009</i>	Recinto: <i>VILLARRICA</i>	Firma: <i>ZH</i>	

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

**ORIGINAL CLIENTE**

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ

SEPULVEDA

Farmacia y Perfumería

"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA

Sucursal: Farmacia "RELMU"

Fresia 354 - PUCON

RUT: 9.802.763-7

GUIA DE DESPACHO

Nº 005263

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.  
S.I.I. VILLARRICA

PUCON 20 de Abril de 2009

R.U.T. 69.191.600-6

PUCON

Señor(es) Municipalidad de PUCON

Dirección: AVDA BSO. O'HIGGINS 483

Ciudad PUCON

Giro SERVICIO PUBLICO

Comuna PUCON

Factura N°

Cond. de Pago

Fono

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
02	Pulmox Deraholler 11 x 48	4.980	9.960
01	Blerodual Inhalador para nebulización	11.490	11.490
01	Vontrel x 12	7.980	7.980
02	Flemax TAT	6.490	6.490
03	Broncho-Vaxón ADULTO x 10	22.950	68.850
Segun Orden Compra			
534 - 535 - 564 - 565			
104.770			

RECIBO CONFORME

Fecha / / Recinto:

Nombre: Ana Inma Sueno Jera R.U.T.: 69.191.600-6

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad."

Firma

ORIGINAL CLIENTE



# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: Nº 69.191.600-6  
 Giro: Servicio Público  
 Avda. Bdo. O'Higgins Nº 483 - Pucón  
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
 Dirección de Administración y Finanzas

# ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000534

OBLIGACION Nro 534

Pucón, 15 de abril de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO  
 DIRECCION FRESIA 354  
 FONO 441204

R.U.T. Nº 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00135	3.00	CAJAS	BRONCHO VAXON	22,950.000	68,850
				SUB-TOTAL 57,857	
				RECARGO 0	
				SUB-TOTAL 0	
				DESCUENTO 0	
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL 57,857	
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	10,993
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000514				TOTAL	68,850
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA: FLOR DOMINGUEZ SAN MARTIN DECRETO:573 FECHA:14/					

FORMULARIUM LTDA. - R.U.L.: 78.443.840-6 - BULNES 757 - FONO: 0320469 - LOS ANGELES



DIRECCION ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 218-24-01-007-002-000

68,850



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO Nº _____
DEVENGADO Nº 2563
DECRETO Nº _____

**Pucón**  
el centro del sur de Chile



## PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000614

NUMERO INTERNO : 0041  
C. DE COSTO : 060101  
OBS : AUTORIZA DIDEKO SR: CLAUDIO HORMAZABAL NARVAEZ

FECHA  
U.SOLICITANTE

: 13/04/2009  
06-DIDEKO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-  
*(S25)*

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	FA00135	3.000	CAJAS	BRONCHO VAXON	\$ 22.950.- c/u 060101

JUSTIFICACIÓN :

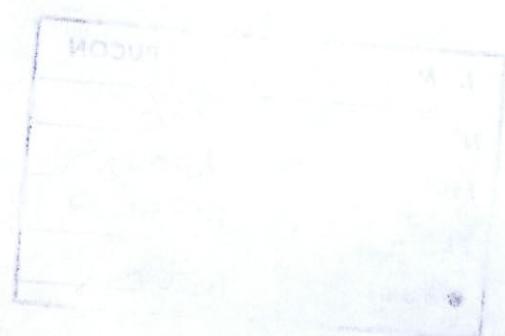
AYUDA SOCIAL SRA: FLOR DOMINGUEZ SAN MARTIN DECRETO:573 FECHA:14/04/2009

*farmacia reciu.*

V° B° Jefe Departamento



*Muniz*  
V° B° Jefe Finanzas



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N° 573.

PUCON, 20 de Diciembre 2009

V I S T O S :

1. Lo que dispone el REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006, y las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 " Orgánica Constitucional de Municipalidades" , cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior.-

2. El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3. El Decreto Exento N° 2578, de fecha 18 de Diciembre de 2008, donde autoriza a firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerdá

D E C R E T O :

La Solicitud de Ayuda Social demandada por  
Don (a) FLOR JOVINA DOMINGUEZ SAN MARTIN.-

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), FLOR JOVINA DOMINGUEZ SAN MARTIN., C.I. N° [REDACTED], domiciliado (a) en Las Flores, perteneciente a la Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en Medicamentos ( 3 cajas broncho vaxom ).-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 " Asistencia Social a Personas Naturales" .-

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

" POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



MOC/GMP/QPN/NDS/QFF/anv.-

DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDEKO.

CONTROL

ITEM 2401.007  
TOTAL AUTORIZADO \$ 8947000  
MONTO ACREDITADO \$ 3681.029  
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 5265971  
SALDO PER COTIZACION \$ 5265971  
FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 2590  
06 de Abril de 2009

**Identificacion Solicitante**

Nombre : FLOR JOVINA DOMINGUEZ SAN MARTIN  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : 28/08/1968 Edad : 40 años  
Estado Civil :  
Actividad : DUEÑA DE CASA  
Ingresos :  
Previsión :  
Domicilio : FLORES 0, Población LAS FLORES, Unidad Vecinal 008



*Flor Dominguez*  
FLOR JOVINA DOMINGUEZ SAN MARTIN  
SOLICITANTE

  
NANCY DIAZ SOTO  
ASISTENTE SOCIAL



# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: Nº 69.191.600-6  
 Giro: Servicio Público  
 Avda. Bdo. O'Higgins Nº 483 - Pucón  
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
 Dirección de Administración y Finanzas

# ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000565

OBLIGACION Nro 565

Pucón, 17 de abril 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO  
 DIRECCION FRESIA 354  
 FONO 441204

R.U.T. Nº 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00293	1.00	CAJAS	VONTROL	7,980.000	7,980
FA00619	1.00	UNIDADES	FLEX JAT	6,490.001	6,490
				SUB-TOTAL	12,160
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	12,160
SOLICITADO POR	SOCIAL				
SOLICITUD DE PEDIDO Nº	00000637				
DESTINADO A	AYUDA SOCIAL SRA. MARITZA MUÑOZ SALAZAR, DECRETO N° 601, DE				
				19 %	2,310
				TOTAL	14,470



DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS



J. Oliva

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000

14,470

**Pucon**  
Centro del Sur de Chile



## **PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK**

Nº : 2009-00000637

NUMERO INTERNO : 0043 FECHA : 16/04/2009  
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMZABAL - DIDECO

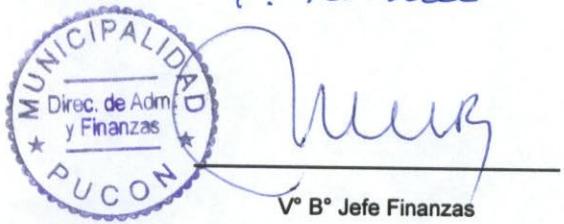
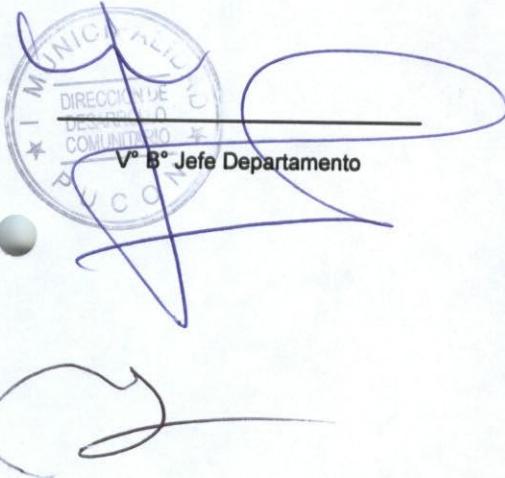
(556)

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM		C.COSTO
1	FA00619	1.000	UNIDADES	FLEMEX JAT	6.490	06011
2	FA00293	1.000	CAJAS	VONTROL	7.980	060101

**JUSTIFICACIÓN :**

AYUDA SOCIAL SRA. MARITZA ADELINA MUÑOZ SALAZAR, DECRETO N° 601, DEL 15/04/2009.

F. Relmee



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N°

601

PUCON,

V I S T O S : 15 ABR 2009

1. Lo que dispone el REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006, y las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 " Orgánica Constitucional de Municipalidades" , cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior.-

2.- El Decreto Exento N° 2578, de fecha 18 de Diciembre del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

3.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

D E C R E T O :

La Solicitud de Ayuda Social demandada por  
Don (a) MARITZA ADELINA MUÑOZ SALAZAR.-

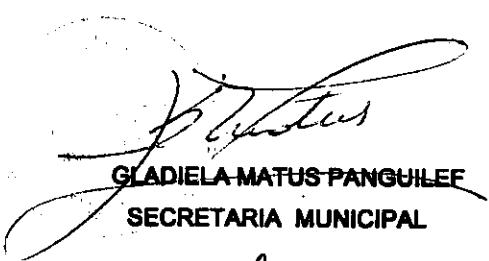
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), MARITZA ADELINA MUÑOZ SALAZAR, C.I. N° [REDACTED] domiciliado (a) en Arauco N° [REDACTED] perteneciente a la Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en MEDICAMENTOS (01 FLEMEX Y 01 VONTROL).-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 " Asistencia Social a Personas Naturales" .-

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

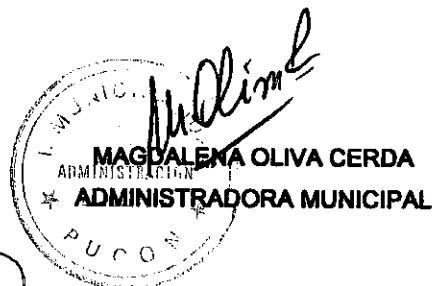
" POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"

  
GLADIOLA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL

MOC/GMP/CHN/NDS/CFF/anv.-

DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDEKO.



CONTROL

2401.007

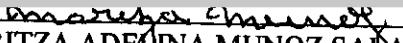
8947000  
4380.939  
4566.061

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 2359  
15 de Abril de 2009

**Identificación Solicitante**

Nombre : MARITZA ADELINA MUÑOZ SALAZAR  
R.U.T. : 10000000-0  
Fecha Nacimiento : 27/10/1964 Edad : 44 años  
Estado Civil :  
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA  
Ingresos : 25,000  
Previsión : 

  
**MARITZA ADELINA MUÑOZ SALAZAR**  
**SOLICITANTE**

  
**CECILIA FERNÁNDEZ FERNANDEZ**  
**ASISTENTE SOCIAL**



# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6  
 Giro: Servicio Público  
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón  
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
 Dirección de Administración y Finanzas

# ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000564

OBLIGACION Nro 564

Pucón, 17 de abril de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO  
 DIRECCION FRESIA 354  
 FONO 441204

R.U.T. N° 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00136	1.00	CAJAS	BERODUAL INHALADOR PARA NEBULIZACIONES	11,490.000	11,490
				SUB-TOTAL 9,655	9,655
				RECARGO 0	0
				SUB-TOTAL 0	0
				DESCUENTO 0	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL 9,655	9,655
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	1,835
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000638				TOTAL	11,490
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. INES ELISA CARRASCO MARILLANCA, DECRETO N° 605, D					



DIRECC. ADM Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Pucon**  
el centro del sur de Chile



## PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000638

(55)

NUMERO INTERNO : 0043  
C. DE COSTO : 060101  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDEKO

FECHA : 16/04/2009  
U.SOLICITANTE : 06-DIDEKO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	FA00136	1.000	CAJAS	BERODUAL INHADOR	# 11.490 060101

JUSTIFICACIÓN :

AYUDA SOCIAL SRA. INES ELISA CARRASCO MARILLANCA, DECRETO N° 605, DEL 15/04/2009

F. Relmu



V° B° Jefe Finanzas

V° B° Jefe Departamento

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N°

605

PUCON,

15 ABR 2009

V I S T O S :

1. Lo que dispone el REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006, y las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 " Orgánica Constitucional de Municipalidades" , cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior.-

2.- El Decreto Exento N° 2578, de fecha 18 de Diciembre del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

3.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

D E C R E T O :

La Solicitud de Ayuda Social demandada por  
Don (a) INES ELISA CARRASCO MARILLANCA.-

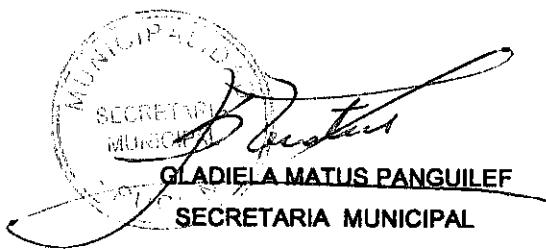
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), INES ELISA CARRASCO MARILLANCA, C.I. N° 1 [REDACTED] domiciliado (a) en s. Engler N° [REDACTED] perteneciente a la Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en MEDICAMENTO (01 BERODUAL PARA NEBULIZACIONES) Y 01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 " Asistencia Social a Personas Naturales" .

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

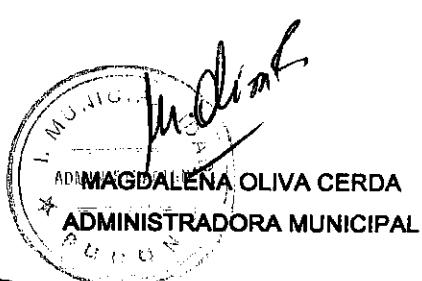
" POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"

  
GLADIELA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL

MOC/GMP/CHN/NDS/CFF/anv..

DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDEKO.

  
MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

2401.007

8847.600

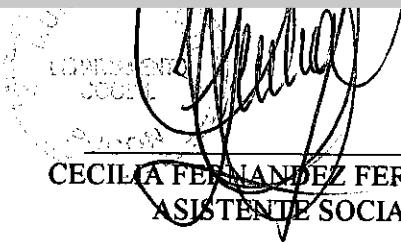
2767429

6179571

CONTROL

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**Ficha Familiar 2191  
07 de Abril de 2009**Identificacion Solicitud**

Nombre : INES ELISA CARRASCO MARILLANCA  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : 24/02/1983 Edad : 26 años  
Estado Civil :   
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA  
Ingresos : 60,000  
Previsión :  
Domicilio : SEBASTIAN ENGLER [REDACTED] Población OBISPO, Unidad Vecinal 007

  
  
INES ELISA CARRASCO MARILLANCA  
SOLICITANTE  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL



# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6  
 Giro: Servicio Público  
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón  
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
 Dirección de Administración y Finanzas

# ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000535

OBLIGACION Nro 535

Pucón, 15 de abril de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO  
 DIRECCION FRESIA 354  
 FONO 441204

R.U.T. N° 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00063	2.00	PAQUETE	PARALES DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO	4,980.000	9,960
				SUB-TOTAL	8,370
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	8,370
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	1,590
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000602				TOTAL	9,960
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SR. PABLO ARIAS POBLETE, DECRETO N° 567, DEL 13/04/200					



DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000

9,960



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Pucon**  
MUNICIPIO DEL SUR DE CHILE



## PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000602

(526)

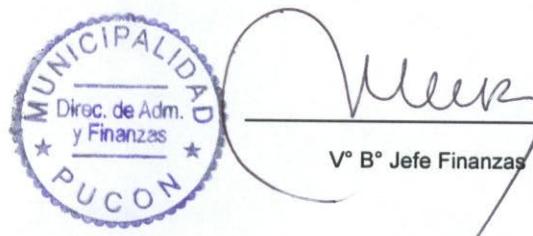
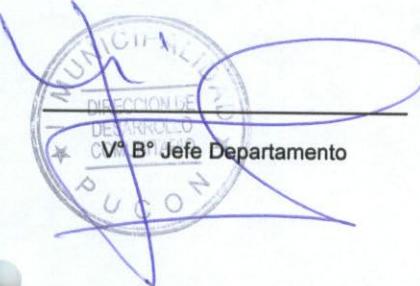
NUMERO INTERNO : 0041  
C. DE COSTO : 060101  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDEKO

FECHA : 13/04/2009  
U.SOLICITANTE : 06-DIDEKO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	FA00063	2.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO	060101 4.980 .40.

JUSTIFICACIÓN :  
AYUDA SOCIAL SR. PABLO ARIAS POBLETE, DECRETO N° 567, DEL 13/04/2009

Farmacia rebum



Maur

Vº Bº Jefe Finanzas



PUCÓN,

V I S T O S :

1. Lo que dispone el REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCÓN, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006, y las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior.-

2. El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3. El Decreto Exento N° 2578, de fecha 18 de Diciembre de 2008, donde autoriza a firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda

D E C R E T O :

La Solicitud de Ayuda Social demandada por  
Don (a) PABLO ARIAS POBLETE.-

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), PABLO ARIAS POBLETE., C.I. N° [REDACTED], domiciliado (a) en Variante Int. Depto. 6, perteneciente a la Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 2 Paquetes de pañales talla "M" Baby Sec ultra de 48 Unidades.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



MOC/GMP/CH/UNDS/CFF/anv.-

DISTRIBUCIÓN:

- OFICINA DE PARTES
  - FINANZAS
  - TESORERIA
  - ARCHIVO DIDEKO.
- .....  
CONTROL

2401.007

8947000

3681.029

5.265971

## Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 07/10/2009.-

Nombre del Solicitante: Pablo Arias Roblete

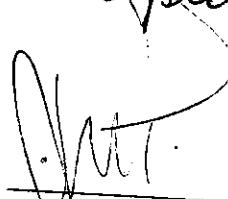
Cedula de Identidad: [REDACTED] Fecha de Nac.: 23-02-90.

Estado Civil: Casado

Actividad: Empresario (sociedad)

Peticion Apoyo en plumeros y Panor Domicilio Varon ti interocios Sept 66. Block 10-B-

Bogotá 2 ptes de 48 U.

FIRMA: 

### INFORME SOCIAL



MARICEL BRICEÑO RIVERA  
12.376.447-1  
Asistente Social

LWY Firma del Profesional

cooperante.