



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			

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL



ADMINISTRADORA



DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

33916

Pucón
ciudad del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

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 Abril DE 2009
SEÑOR (ES) Municipalidad de Pucón
DIRECCION Av. Bdo. O'Higgins Nº 483
CIUDAD Pucón R.U.T. 69.191.600-6 COMUNA Pucón
GIRO Servicio Público FONO
GUIA DE DESPACHO Nº COND. DE PAGO pre'dito

POR LO SIGUIENTE

a: JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Según Guía N° 5263		104.770
SON Ciento cuatro mil seiscientos setenta pesos			
Nombre: Ana Wraymuerena V.		VALOR NETO \$	88.042
Fecha: Recinto: Firma:		% IVA \$	16.728
R.U.T.:		TOTAL \$	104.770

ORIGINAL CLIENTE

JORGÉ 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.L. VILLARRICA

Pucon 20 de Abril de 2009
Señor(es) Municipalidad de Pucon R.U.T. 69.191.600-6
Dirección: Avda. Bgo. O'Higgins 483 Ciudad Pucon
Giro Servicio Público Comuna Pucon
Factura Nº _____ Cond. de Pago _____ Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
02	Petmols Derivoblen M x 48	4.980	9.960
01	Berodual Inhalador para nebulización	11.490	11.490
01	Vontriel x 12	7.980	7.980
02	Hemex JAT	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: Que Nra. Señora Vera R.U.T.: _____

"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

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.830 - 8 • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

ORIGINAL CLIENTE



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

N° 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. N° 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 N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	57,857
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	10,993
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000614				TOTAL	68,850
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA: FLOR DOMINGUEZ SAN MARTIN DECRETO:573 FECHA:14/					



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

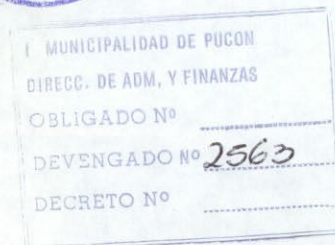
CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000

68,850



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon
el Centro del Sur de Chile





PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000614

NUMERO INTERNO : 0041
C. DE COSTO : 060101
OBS :
FECHA : 13/04/2009
U.SOLICITANTE :
AUTORIZA DIDECO SR: CLAUDIO HORMAZABAL NARVAEZ : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

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 :

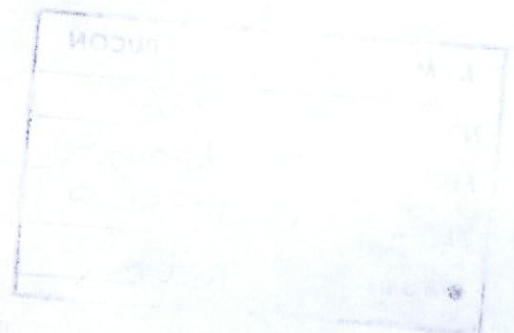
AYUDA SOCIAL SRA: FLOR DOMINGUEZ SAN MARTIN DECRETO:573 FECHA:14/04/2009

farmacia recur.-

V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas



DECRETO EXENTO N° 573.

PUCON, 21 de Agosto 2008

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 Cerda

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.- Otórguesele a la persona individualiza 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"

MUNICIPALIDAD DE PUCON
SECRETARIA MUNICIPAL
GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON
Administradora Municipal
MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/GMP/OPN/NDS/OFF/anv.-

DISTRIBUCION:


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


CONTROL

ITEM 2401.007
TOTAL AUTORIZADO \$ 8947000
MONTO ACUMULADO \$ 3681.029
INCLUIDO POR DECRETOS \$ 5265971
SALDO POR PAGAR \$ 3281029
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. : 
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 S
FLOR JOVINA DOMINGUEZ SAN MARTIN
SOLICITANTE



Nancy Diaz Soto
NANCY DIAZ SOTO
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

N° 2009-00000565

OBLIGACION Nro 565

Pucón, 17 de abril 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
FA00293	1.00	CAJAS	VONTROL	7,980.000	7,980
FA00619	1.00	UNIDADES	FLEMEX JAT	6,490.001	6,490
				SUB-TOTAL	12,160
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	12,160
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	2,310
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000637				TOTAL	14,470
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. MARITZA ADELINA MUÑOZ SALAZAR, DECRETO N° 601, DE					



DIRECCIÓN ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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

14,470

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000637

NUMERO INTERNO : 0043
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMZABAL - DIDECO


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


(556)

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

JUSTIFICACIÓN :

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


V° B° Jefe Departamento


V° B° Jefe Finanzas

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.- Otórguesele a la persona individualiza 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"


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



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

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

2401.007

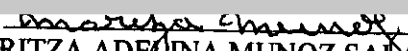
8947000
4380.939
4566.061

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2359
15 de Abril de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : MARITZA ADELINA MUNOZ SALAZAR
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : 27/10/1964 Edad : 44 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 25,000
Previsión :
Domicilio : [REDACTED]


MARITZA ADELINA MUNOZ SALAZAR
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

N° 2009-00000564

OBLIGACION Nro 564

Pucón, 17 de abril 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 INHADOR PARA NEBULIZACIONES	11,490.000	11,490
				SUB-TOTAL	9,655
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	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

11,490

Pucon
Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2009-00000638

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

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

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

JUSTIFICACIÓN :

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



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas

DECRETO EXENTO N°

605

PUCON,

13 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.-


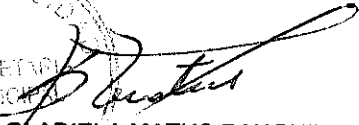
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), INES ELISA CARRASCO MARILLANCA, C.I. N° [REDACTED] domiciliado (a) en s. Engler N° [REDACTED] perteneciente a la Comuna de Pucón.-



2.- Otórguesele a la persona individualiza 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"



GLADIA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

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

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

2401.007

8847.000

2767429

6179579

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2191
07 de Abril de 2009

Identificacion Solicitante

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

Ines Carrasco
INES ELISA CARRASCO MARILLANCA
SOLICITANTE

Cecilia Fernandez Fernandez
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

N° 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	PAÑALES 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					



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

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

9,960



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon
Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000602

NUMERO INTERNO : 0041
C. DE COSTO : 060101
OBS :
FECHA : 13/04/2009
U.SOLICITANTE :
SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

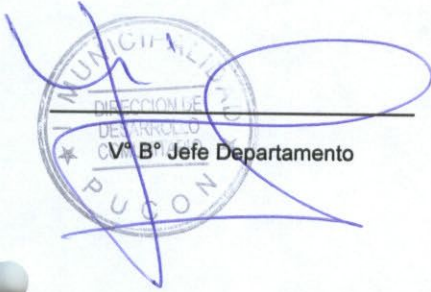
ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	FA00063	2.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO	060101

JUSTIFICACIÓN:

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

4.980 y.o.

Famprocia rebrun



[Signature]
V° B° Jefe Finanzas



DECRETO EXENTO N° 567

PUCON,

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 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. [REDACTED], perteneciente a la Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza 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"


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

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

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2401.007

8947000

3681.029

5.265971

Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 07/04/2009.-
Nombre del Solicitante: Pablo arón Poblete
Cedula de Identidad: [REDACTED] Fecha de Nac.: 23-02-90.
Estado Civil: Conviue Pareja: Patricia Valdivia E
Actividad: Empleada ocasional Domicilio: Varueta intercomunal
Petición: Apoyo en alimentos y Papan Depto 66. Block 10-B.
Boby sec 2 ptes de 48 U.

FIRMA: [Signature]

INFORME SOCIAL



MARICEL BRICEÑO RIVERA
12.376.447-1
Asistente Social

Firma del Profesional