



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1990
Pucón, 07/07/2009

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

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

: GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut [REDACTED]
: 93,590 NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS
: AYUDA SOCIAL
: 07/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3012	31/05/2009	93,590

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		93,590
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	93,590	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	93,590	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		93,590
Sumas Iguales		187,180	187,180

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	11,007,000		
Total Comprometido	10,009,915		
Saldo x Comprometer	997,085		

MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



ADMINISTRADORA



DIREC. DE ADM. Y FINANZAS



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

№ 003012

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

FECHA 31 DE Mayo DE 2002

SEÑOR (ES) Municipalidad de Fuen

DIRECCION Av. 15 de Agosto N- 483 COMUNA Yacon

CIUDAD Quito R.U.T. 07.171.000-6 FONO _____

GIRO Servicio Valrico

GUIA DE DESPACHO N° _____ COND. DE PAGO al contado

POR LO SIGUIENTE **TODOS EXIJALA** a: **JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA** **ESTA ES ES BEN DEBE**

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Según finis N° 5271		93.590
SON	noventa y tres mil quinientos	VALOR NETO \$	78.649
	noventa pesos		
Nombre:	Claudia Mora	R.U.T.:	
Fecha:	04.06.09	Recinto:	
		Firma:	
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).		% IVA \$	14.943
		TOTAL \$	93.590

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

ORIGINAL CLIENTE

SEAL Social
Jorge Francisco del Tránsito Gómez
SEPULVEDA
Farmacia y Perfumería
"FARMACIA DERIVAL"
C.M. Pedro Monti 555 - VILLARRICA
Sucursal Farmacia "FELMU"
Fresia 354 - PUCÓN

RUT: 9.802.763-7

FACTURA

Nº 003012

Fecha Vigencia Remisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.L. VILLARRICA

FECHA 31 DE Mayo DE 2009	
SEÑOR (ES) Municipalidad de Puer	
DIRECCION Av. Pedro Monti N: 555	
CIDUD Puer	RUT 08191000
GIRO Servicio Público	
GUIA DE DESPACHO Nº	
COND. DE PAGO Crédito	
POR LO SIGUIENTE a: JORGE FRANCISCO DEL TRÁNSITO GÓMEZ SEPULVEDA	
DEBE	TOTAL 93290
D-E-T-A-L-E	
CANTIDAD	
R. UNITARIO	
VALOR NETO \$ 98.047	
% IVA \$ 14.043	
TOTAL \$ 93.290	
Firma: [Firma]	
RUT: 9.802.763-7	
Nombre: [Nombre]	
Fecha: 31 de Mayo de 2009	
Paseo	
Son [Cantidad] y [Moneda] para el pago	

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 005271

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

Pucón 18 de Mayo de 2009

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 69.191.600-6

Dirección: Av. Bdo O'Higgins N° 483 Ciudad Pucón

Giro Servicios Públicos Comuna Pucón

Factura N° _____ Cond. de Pago crédito Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
01	Alprazolam 0,5 mg x30	8.890	8.890
05	Paindes Desechables Tamaño Mediano	6.980	34.900
05	" " Reel en nacido	3.490	17.450
05	" " Tamaño Adulto	2.980	14.900
05	" " Tamaño Grande	3.490	17.450
Segun orden compra N°			
0615- 0728			
			93.590

RECIBO CONFORME

Fecha / / Recinto:

Nombre: Ana Nambucca 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 [Firma]

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° 2009-00000728

OBLIGACION Nro 728

Pucón, 13 de mayo 2009

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

R.U.T. N° 009802763-7
CIUDAD PUCON
FAX 441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00063	5.00	PAQUETE	PARALES DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO	5,980.000	34,900
FA00065	5.00	PAQUETE	PARALES DESECHABLES RECIEN NACIDO	3,490.000	17,450
FA00062	5.00	PAQUETE	PARALES DESECHABLES TAMAÑO ADULTO	2,980.000	14,900
FA00299	5.00	PAQUETE	PARALES DESECHABLES TAMAÑO GRANDE	3,490.000	17,450
				SUB-TOTAL	71,176
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	71,176
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	13,524
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000792				TOTAL	84,700
DESTINADO A STOCK PARALES DESECHABLES					



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

84,700

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS

OBLIGADO N°

DEVENGADO N° 2822

DECRETO N°

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2009-00000792

NUMERO INTERNO : 0054
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

FECHA : 07/05/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	FA00063	5.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO	06011
2	FA00065	5.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES RECIEN NACIDO	060101
3	FA00062	5.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO ADULTO	060101
4	FA00299	5.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO GRANDE	060101

JUSTIFICACION :
STOCK PAÑALES DESECHABLES



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas



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° 2009-00000615

OBLIGACION Nro 615

Pucón, 24 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
FA00627	1.00	CAJAS	ALPRAZOLAM	8,890.000	8,890
				SUB-TOTAL	7,471
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	7,471
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	1,419
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000694				TOTAL	8,890
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. PAOLA VILLOLON RIQUELME, DECRETO N° 649, DEL 22/0					



DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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

8,890

Pucon
Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000694

(606.)

NUMERO INTERNO : 0048
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

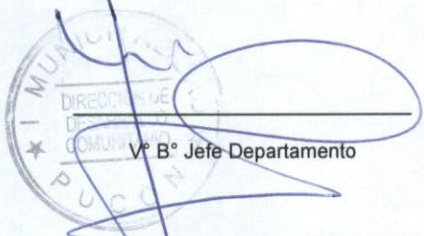
FECHA : 24/04/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	FA00627	1.000	CAJAS	ALPRAZOLAM 5000	060101

JUSTIFICACIÓN :
AYUDA SOCIAL SRA. PAOLA VILLOLON RIQUELME, DECRETO N° 649, DEL 22/04/2009



V° B° Jefe Finanzas (S)



V° B° Jefe Departamento



REPIDO DE MATERIALES
PARA STOCK

RECEIVED BY: _____ DATE: _____
BY: _____

FOR: _____
FROM: _____
REMARKS: _____

[Handwritten signature and scribbles]

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON	
Nº DE REGISTRO	_____
FECHA ENTRADA	_____
FECHA SALIDA	_____
OBS: _____	

DECRETO EXENTO N° 649

PUCON, 22 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.-

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 del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) PAOLA ALICIA VILLALON RIQUELME.-

5.- 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.-

D E C R E T O :


1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), PAOLA ALICIA VILLALON RIQUELME, C.I. N° [REDACTED], domiciliado (a) en Caburgua, perteneciente a la Comuna de Pucón.-

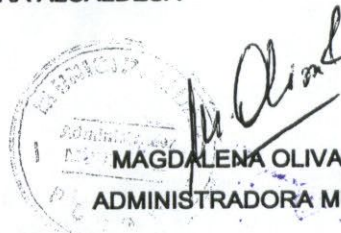
2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS, MEDICAMENTO (01 ALPROZALAM 0,5 MG.).-

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 PANGUIEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

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

Solicitud de Ayuda Social

FECHA: 20.04.09

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Paola Alicia Villalón Riquelme

CEDULA DE IDENTIDAD [REDACTED] FECHA DE NAC. 19.10.1946

ESTADO CIVIL Soltera PAREJA

ESCOLARIDAD E.M. completa ACTIVIDAD dueña de casa

DOMICILIO Caluquina

PETICION [REDACTED]

FOLIO V

FIRMA Paola Villalón R

INFORME SOCIAL

[REDACTED]

NANCY E. DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
RUT 8.699.093-4
FIRMA DEL PROFESIONAL

DECRETO EXENTO N° 999
PUCON,

08 JUN 2009
VISTOS :

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.-

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 del 2008,
donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva
Cerde.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por
Don (a) AGUEDA MERCEDES PINO SIMON.-

5.- 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.-

DECRETO :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a
Don (a), AGUEDA MERCEDES PINO SIMON, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en Manuel Araya N° 740 de esta Comuna de
Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda
social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS Y 01 PAQUETE DE PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO
GRANDE.-

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/CHN/NDSC/CE/inv.-
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2401.007.002
ITEM TOTAL AUTORIZADO \$ 9947.00
MONTO A PAGAR 8.220.42
SALDO POR PAGAR 1.726.58
FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

DECRETO EXENTO N° 0700
PUCON, 08 JUN 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.-

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 del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) VALERIA ALEJANDRA PAINEFILO CUMINAO

5.- 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.-

D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), VALERIA ALEJANDRA PAINEFILO CUMINAO, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en Pasaje El Claro N° 25 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 1 paquete de pañales tamaño grandes. -

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/CHN/NDSC/CF/cms-
DISTRIBUCION:

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

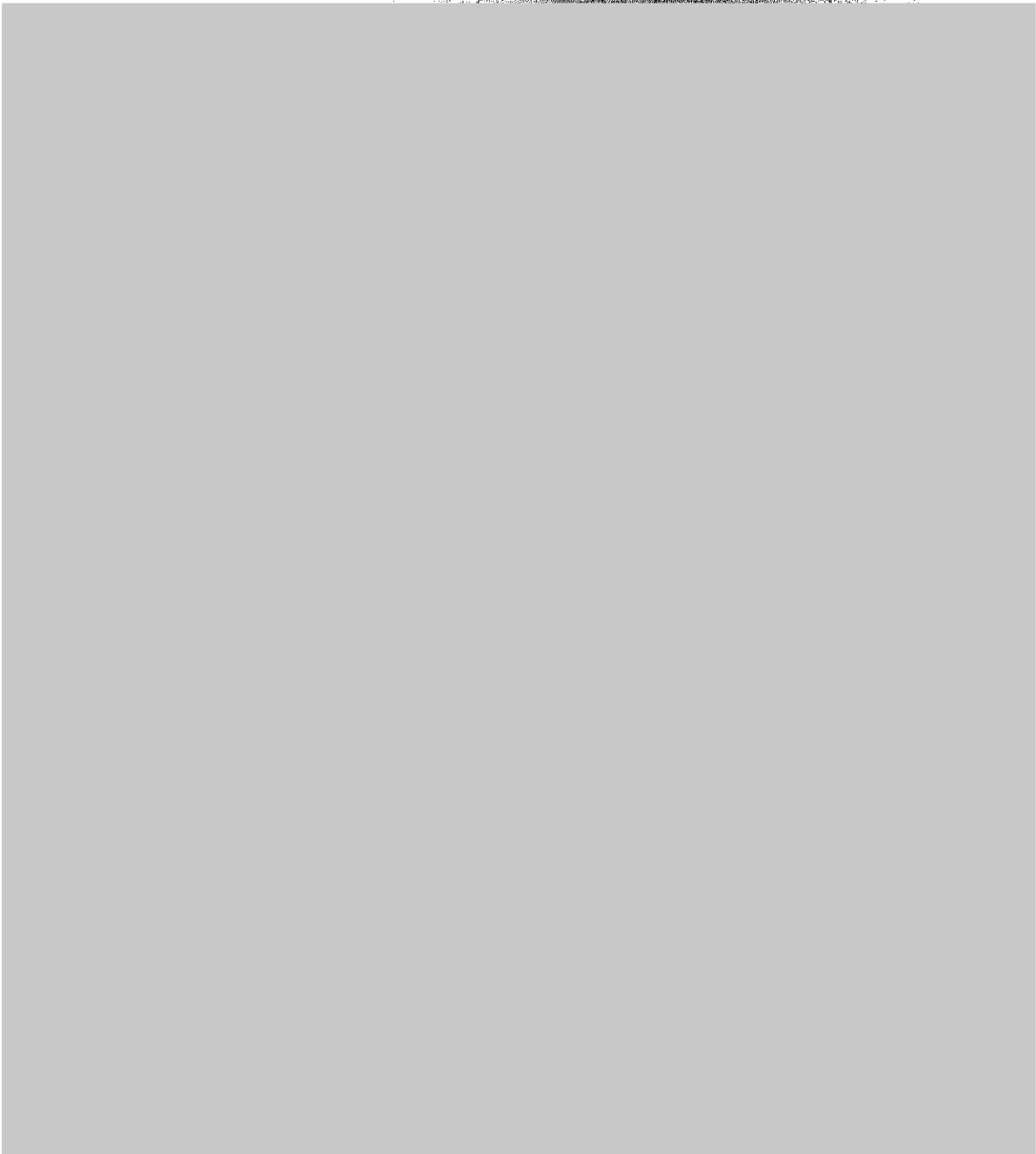
.....
CONTROL

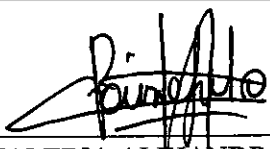




2401.007.002
9.947.000
8.220.629
1.726.371

CON

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL




VALERIA ALEJANDR PAINEFILO
CUMINAO
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 278,
PUCON, 08 JUN 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.-

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 del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) EDITH ALEJANDRA EPULEF LOYOLA-

5.- 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.-

D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), EDITH ALEJANDRA EPULEF LOYOLA, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en Palguin Bajo de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 paquete de pañales tamaño grande .-

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/CHN/NDG/CFF/cms-

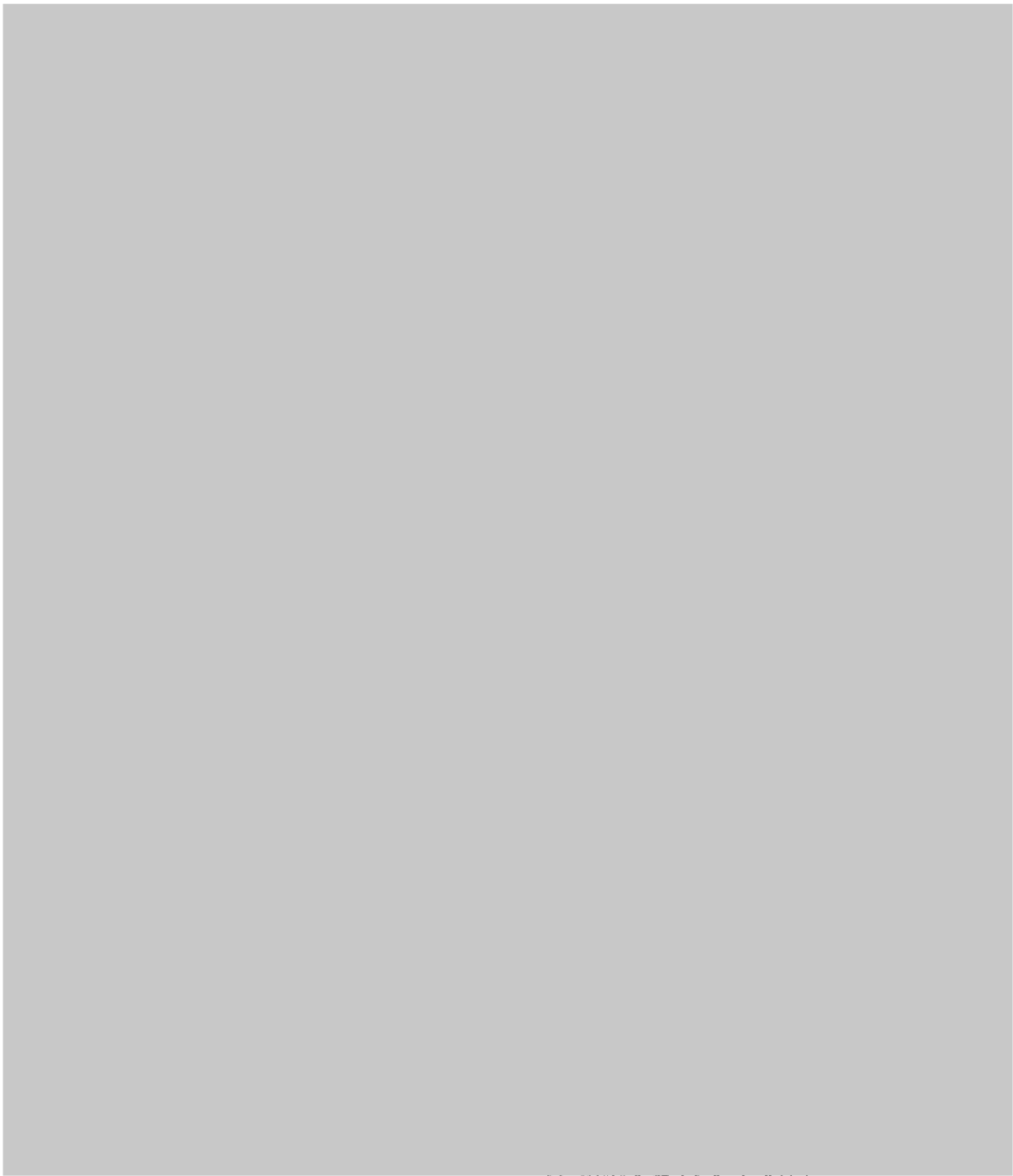
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401007002
TOTAL AUTORIZADO \$ 9947000
MONTO ACUMULADO \$ 820629
INCLUIDO POR DECRETO \$ 1746379
SALDO POR CONTRAR \$
FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL



x Edith E.
EDITH ALEJANDR EPULEF LOYOLA
SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO
SOCIAL
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 326
PUCÓN, 08 JUN 2009

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.-

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 del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) SANDRA DEL CARMEN QUINTEROS ÑANCULEF-

5.- 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.-

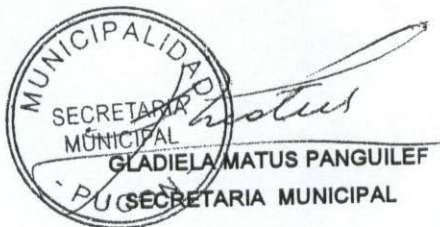
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), SANDRA DEL CARMEN QUINTEROS ÑANCULEF, C.I. N° 13.158.055-K domiciliado en Cacique Panguilef N 925 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 04 PLANCHAS DE ZINC ACANALADO DE 3.66, 03 PLANCHAS DE LATA LISA DE 3.00, 02 KILOS DE CLAVOS PARA ZINC DE 2, 02 KILOS DE CLAVOS DE 4, 01 KILOS DE CLAVOS DE 3, 01 ROLLO DE PAPEL FIELTRO Y 01 PAQUETE DE PAÑALES PARA ADULTOS TAMAÑO GRANDE.-

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/NDS/CH/cms-
DISTRIBUCION:

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


CONTROL


ITEM 2401007002 - 8847000
TOTAL AUTORIZADO \$ 8220629
MONTO ACREDITADO \$ 1726371
INCLUIDO OTRO \$
SALDO POR PAGAR \$
FIRMA POR EL ALCAIDE RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Fecha: 25 de Mayo de 2019



x 
SANDRA DEL CARM QUINTEROS
NANCULEF
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 1058
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.-

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 del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) MARCIA BEATRIZ ASCENCIO MUÑOZ.

5.- 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.-

D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), MARCIA BEATRIZ ASCENCIO MUÑOZ, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en Carhuello de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 1 paquete de pañales desechables talla M x 48 .-

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/CHN/NDG/CFF/cms-
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2401.007002

3847000

8260.454

1686546

Solicitud de Ayuda Social

FECHA: 29-05-2009
NOMBRE DEL SOLICITANTE: Marcia Beatriz Arreola Munoz
CEDULA DE IDENTIDAD: [REDACTED] FECHA DE NAC. 10-12-1978
ESTADO CIVIL Soltera PAREJA Sergio Aguila Maldonado
ESCOLARIDAD 42 E-II. ACTIVIDAD dueña de casa
DOMICILIO Carduello
PETICION 1 pte - paneles deshechos folio 07-X48 unit
FOLIO

FIRMA Marcia Arreola S.

INFORME SOCIAL



MUNICIPALIDAD DE P.R.
NANCY E. DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
RUE: 8.399.093-4
FIRMA DEL PROFESIONAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO

CERTIFICADO

La Directora de Desarrollo Comunitario (sub) de la Municipalidad de Pucón, que suscribe certifica haber adquirido 20 Paquetes de Pañales Desechables, según Orden de Compra N° 728, de fecha 13 de Mayo del 2009, correspondiente a Factura N° 3012, de fecha 31 de Mayo del 2009, por un monto de \$ 93.590, para entregar en Ayuda Sociales, quedando en Stock en Bodega Depto. Social, los siguientes productos:

- 2 Paquetes de Pañales Grandes
- 4 Paquetes de Pañales Medianos
- 4 Paquetes de Pañales Tamaño Adulto
- 5 Paquetes de Pañales Recién Nacido

Se extiende el presente certificado para la Dirección de Administración y Finanzas, para la respectiva cancelación de dicha Factura.-

En Pucón, a catorce días del mes de Mayo del año dos mil nueve.-



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
D I D E C O (SUB)