



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2281  
Pucón, 03/08/2009

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 \$

: IVAN L. POBLETE GONZALEZ Rut 003610026-5  
: 2,666,194 DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO  
NOVENTA Y CUATRO PESOS  
: DIETA MES DE JULIO  
: 03/08/2009

Por concepto de  
Fecha de Pago

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA      | MONTO \$  |
|-----------|--------|------------|-----------|
| ORDINARIO | 62     | 03/08/2009 | 2,666,194 |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA         | DETALLE                               | DEBE      | HABER     |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------|-----------|
| 215-21-04-003-000-000 | DIETA A JUNTA , CONSEJOS Y COMISIONES |           | 2,666,194 |
| 531-04-00-000-000-000 | Otros Gastos en Personal              | 2,666,194 |           |
| 215-21-04-003-000-000 | DIETA A JUNTA , CONSEJOS Y COMISIONES | 2,666,194 |           |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL                       |           | 2,666,194 |
| Sumas Iguales         |                                       | 5,332,388 | 5,332,388 |

## REFRENDACION

|                     |                       |  |  |
|---------------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta              | 215-21-04-003-000-000 |  |  |
| Presupuesto Vigente | 37,800,000            |  |  |
| Total Comprometido  | 22,661,775            |  |  |
| Saldo a Comprometer | 15,138,225            |  |  |

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

**Pucón**  
centro del SUR de CHILE

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

Recibido  
13:55 Hrs.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
SECRETARIA MUNICIPAL

CERTIFICADO N° 062 /

suscribe certifica Que:

  
GLADIELA MATUS PANGUILEF, Secretaria Municipal quien

 Durante el mes de Mayo del presente año el H. Concejo Municipal realizó las siguientes reuniones:

Reuniones Ordinarias:

Sesión Ordinaria N° 165 de fecha 08.07.2009  
Sesión Ordinaria N° 166 de fecha 15.07.2009  
Sesión Ordinaria N° 167 de fecha 22.07.2009  
Sesión Ordinaria N° 168 de fecha 29.07.2009  
Sesión Extraordinarias N° 097 de fecha 06.07.2009  
Sesión Extraordinaria N° 098 de fecha 10.07.2009  
Sesión Extraordinaria N° 099 del 31.07.2009

Los señores Concejales asistieron a las siguientes reuniones de Concejo:

- |                                                               |                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| - Sr. Armin Aviles Arias                                      | 6 Sesiones. Presento Certificado Médico |
| - Sr. Sebastian Álvarez R.                                    | 5 Sesiones, reemplazo una reunión por   |
| - dos reuniones de comisión, los días 01.07.2009 y 13.07.2009 |                                         |
| - Sr. Vicente Sepulveda Ortiz                                 | 7 Sesiones                              |
| - Sra. Marcela Sanhueza Bustos                                | 7 Sesiones                              |
| - Sra. Graciela Henríquez V.                                  | 5 Sesiones, presento Licencia Médica    |
| - Sr. Mauricio Oyarzo B.                                      | 7 Sesiones                              |

Se extiende el presente certificado con la finalidad de cancelar la Dieta de los señores concejales de acuerdo al Art. 88 de la ley N° 18.695 y sus posteriores Modificaciones D.F.L. N°1/2006.

En Pucón a tres de agosto dos mil nueve.

03/08/2009  
N. 10.



DIETA MES DE JULIO

U.T.M \$ 36.682.-

| NOMBRE                                 | MONTO     | BBVA    | TOTAL     | FIRMA        |
|----------------------------------------|-----------|---------|-----------|--------------|
| 10.513.911-K SEBASTIAN ALVAREZ RAMIREZ | 440,184   |         | 440,184   | <u>34382</u> |
| 09.331.347-K GRACIELA HENRIQUEZ VEGA   | 440,184   |         | 440,184   | <u>34383</u> |
| 06.765.806-1 MARCELA SANHUEZA BUSTOS   | 440,184   |         | 440,184   | <u>34384</u> |
| 06.010.054-3 VICENTE SEPULVEDA ORTIZ   | 440,184   |         | 292,150   | <u>34385</u> |
| BBVA                                   |           | 148,034 | 148,034   | <u>34386</u> |
| 10.632.021-7 MAURICIO OYARZO BRNCIC    | 440,184   |         | 440,184   | <u>34387</u> |
| 09.489.800-5 ARMIN RENE AVILES ARIAS   | 440,184   |         | 440,184   | <u>34388</u> |
| SUBTOTAL                               | 2,641,104 | 148,034 | 2,641,104 |              |
| MUTUAL DE SEGURIDAD                    | 25,090    |         |           | <u>34389</u> |
| TOTALES                                | 2,666,194 |         |           |              |

*[Handwritten signature]*

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS  
 OBLIGADO N° 6035  
 DEVENGADO N° 3260  
 DECRETO N°



**BancoEstado**

Sucursal

647 PUCON

Comprobante de Pago

Recaudaciones con Convenio

04/08/2009 10:13:49 Terminal:6345  
Cajero :javier andres arias lopez  
Convenio :3270600082

MUTUAL DE SEG.CAMARA CHIL. DE LA CONST.  
N° RUT 691916006

Monto : \$25.090,00  
Medio de Pago :Efec

CS

29278486

CONSULTAS AL 600 200 7000  
Visitenos en [www.bancoestado.cl](http://www.bancoestado.cl)

COPIA CLIENTE



## PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO DE COTIZACIONES

Nº 16035245

Número de Adherente o Contrato

TIPO DE REMUNERACION  
1: SUELDO, SOBRE SUELDO  
2: GRATIFICACION  
3: OTROS

PERIODO DE REMUNERACIONES

3 07 2009  
MES AÑO

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

2641104

Nº TOTAL DE TRABAJADORES

6

DATOS EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

CODIGO ACT. ECONOMICA

DIRECCION

COMUNA

CORREO ELECTRONICO

FAX

TELEFONO

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

DATOS DE LOS TRABAJADORES (\*)

| Nº | R.U.T.     | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES   | REMUNERACIÓN IMPONIBLE |
|----|------------|------------------|------------------|-----------|------------------------|
| 1  | 10513911-K | ALVAREZ          | RAMIREZ          | SEBASTIAN | 440184                 |
| 2  | 09331347-K | AGUIRRE          | VEGA             | GABRIEL   | 440184                 |
| 3  | 06765806-1 | SANTANA          | BUSTOS           | MARCELA   | 440184                 |
| 4  | 06010054-3 | SEPULVEDA        | ORTIZ            | VICENTE   | 440184                 |
| 5  | 10632021-7 | OLARCE           | BONIC            | RODRIGO   | 440184                 |
| 6  | 09488800-5 | AVILES           | ARZU             | ARZU      | 440184                 |
| 7  |            |                  |                  |           |                        |
| 8  |            |                  |                  |           |                        |
| 9  |            |                  |                  |           |                        |
| 10 |            |                  |                  |           |                        |
| 11 |            |                  |                  |           |                        |
| 12 |            |                  |                  |           |                        |
| 13 |            |                  |                  |           |                        |
| 14 |            |                  |                  |           |                        |

EMPRESA ADHERENTE

TASA COTIZACION (+)

PORCENTAJE

095

\$

23090

REAJUSTES (+)

\$

INTERES PENAL (+)

\$

MULTAS (+)

\$

DIFERENCIAS DE COTIZACION (+/-)

\$

TOTAL A PAGAR

\$

23090

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS  
AQUI VERTIDOS SON FIEL EXPRESION DE LA REALIDADFIRMA EMPLEADOR O  
REPRESENTANTE LEGALNOTA  
(\*) Si el número de trabajadores es mayor a 14,  
adjuntar las hojas de datos necesarias.

Nº HOJAS ANEXAS

TOTAL PAGINA

2641104

USO EXCLUSIVO MUTUAL

FIRMA, FECHA Y TIMBRE  
DE DECLARACION

DIA MES AÑO

FORMA DE PAGO

FECHA DE PAGO

EFECTIVO

CHEQUE

Nº CHEQUE

BANCO

PLAZA

EXTENDER CRUZADO Y NOMINATIVO A MUTUAL DE SEGURIDAD C. CH. C.

NOMINA ELECTRONICA SI ☐ NO ☐

COD. SAP. 74500412