



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

2312

Pucón,

04/08/2009

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

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

: REPRESENTACIONES AEREAS DEL SUR LIMITADA Rut 077540110-9
: 112,390 CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS
: AYUDA SOCIAL SRA. YOLANDA NAVARRETE NAVARRETE
: 04/08/2009

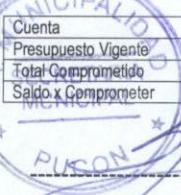
DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	17183	19/06/2009	112,390

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		112,390
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	112,390	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	112,390	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		112,390
Sumas Iguales		224,780	224,780

REFRENDACION



SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

34436



DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

REPRESENTACIONES AEREAS DEL SUR LIMITADA		RUT.: 77.540.110-9	
Giro: REPRESENTACIONES Y VENTA DE PASAJES		FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA	
Casa Matriz: A Varas 920 - Of. 72 Sucursal: M. Bulnes 677 - Fono 747-300		017183	
Señor(es): <i>Señor</i> de <i>Junio</i> de <i>2009</i>		S.I.T. TEMUCO	
Dirección: <i>Av Bda. Higgins 483</i>		FECHA DE VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009	
Giro: <i>servicios publicos</i>		R.U.T. <i>69.141.600-6</i>	
Fono: <i>293084</i>		Ciudad: <i>Pucón</i>	
Cond. Pago Contado		Comuna: <i>Pucón</i>	
Por lo siguiente:		DEBE	
CANT.	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
<i>orden de compra # 2009-00001000</i>			
<i>2 Unids</i>			
<i>Unidades</i>			
<i>son veinte doce mil trescientos noventa pesos.</i>			
NOMBRE: <i>RECINTO</i>		FIRMA: <i>RUT.</i>	TOTAL \$ <i>112380</i>
<p>FECHA: <i>19/06/2009</i></p> <p>RECINTO: <i>RECINTO</i></p> <p>"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)"</p> <p>SERVICOMPC - RUT: 10.538.908-6 - FONO 271756 - TEMUCO</p>			



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

2009-00001004

OBLIGACION Nro 1004

Pucón, 19 de junio de 2009

SR.(ES)
 DIRECCION
 FONO

REPRESENTACIONES AEREAS DEL SUR LIMITADA
 BULNES 677
 747300

R.U.T. Nº
 CIUDAD
 FAX

077540110-9
 TEMUCO
 406602

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
PA00099	1.00	UNIDADES	PASAJE AEREO, ARICA SANTIAGO	112,390.000	112,390
				SUB-TOTAL	112,390
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	112,390
SOLICITADO POR				%	0
SOLICITUD DE PEDIDO N°				TOTAL	112,390
DESTINADO A					
AYUDA SOCIAL SRA. YOLANDA NAVARRETE NAVARRETE					

FORMULAR LIDA. - R.U.T.: 76.443.840-6 - BULNES 757 - FONO: 020489 - LOS ANGELES



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000 - 112,390

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N°
DEVENGADO N° 3282
DECRETO N°



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon
el centro del sur de Chile



986

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00001072

NUMERO INTERNO : 0068 FECHA : 19/06/2009
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS : SOLICITA SRA. NANCY DIAZ SOTO, DIDECO SUB

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	PA00099	1.000	UNIDADES	PASAJE AEREO, ARICA SANTIAGO	

JUSTIFICACIÓN :
AYUDA SOCIAL SRA. YOLANDA NAVARRETE NAVARRETE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Nº

109442

R.U.T.: Nº 69.191.600-6

Avda. Bdo. O'Higgins Nº 483 - Pucón

Fono: 293086 - Fax 293085

**ORDEN DE INGRESOS MUNICIPALES**

PABLO GABRIEL NAVARRETE NAVARRETE		19/06/2009	135
Nombre		Fecha Giro	Nº Orden
CAM. AL VOLCAN KM. 2		PUCON	
Domicilio	Ciudad	R.U.T.	
Tipo de Tributo	Cód. Act. Ec.	Periodo	ROL
DEVOLUCIONES Y REINTEGROS		19/06/2009	
Unidad Giradora		Cuota	Venc. Pago
REINTEGRO POR LA SUMA DE \$ 56.195.- CORRESPONDIENTE A DIFERENCIA PARA LA ADQUISICIÓN DE PASAJE AEREO ARICA-SANTIAGO (AYUDA SOCIAL MUNICIPAL).			
Denominación	Código	Valor Girado	Valor Pagado
REINTEGROS VARIOS	115-08-99-001-000-000		56,195
SOLO PARA PATENTES COMERCIALES El Contribuyente tiene las siguientes Obligaciones en relación a las patentes: - Avisar cambio de dueño. - Avisar traslado del negocio. - Devolver a la Municipalidad la patente al término del negocio. - Ubicar la patente en un lugar visible al público. - La infracción a estas obligaciones será sancionada con multa.	SUBTOTAL		56,195
	I.P.C.		
	Multas e Int.		
	TOTAL		56,195

LILIAN

FUNCIONARIO EMISOR
• Forma de pago = Contado

Válido únicamente con la firma y timbre del cajero



FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

Cajero

Gabinete Municipalidad Pucón

De: VentasZco@skyairline.cl
Enviado el: viernes, 19 de junio de 2009 12:44
Para: gabinete@municipalidadpucon.cl
Asunto: Reserva Sky Airline

Marlen

Te adjunto reserva solicitada.

CODIGO RESERVA : ML7KS
1. NAVARRETE/PABLO
2. H2 153 23JUN ARICA-STGO HK1 0710 1110

VALOR TARIFA : \$ 60.195
TIEMPO LIMITE EMISION : 22 JUNIO ANTES DE LAS 12:00HRS

CODIGO RESERVA : ML7KL
1. NAVARRETE/OLINDA
2. VILLAGRAN/PAOLA
3. H2 153 23JUN ARICA-STGO HK2 0710 1110

VALOR TARIFA POR PASAJERO : \$ 56.195
TIEMPO LIMITE EMISION : 22 JUNIO ANTES DE LAS 12:00HRS

Saludos
Maria Paz

SOLICITUD DE SERVICIOS

PASAJE-CARGA AEREA-EXCESO DE EQUIPAJE

INSTITUCION : MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECCION : O' HIGGINS 483 19-jun-0
R.U.T. : 69.191.600-6

Nº ORDEN

Solicita a LINEA AEREA SKY S.A., se sirva proporcionar lo siguiente:

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 0072

PUCON,

18 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) YOLANDA DEL CARMEN NAVARRETE NAVARRETE.-

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), YOLANDA DEL CARMEN NAVARRETE NAVARRETE, C.I. N° [REDACTED] domiciliado (a) en Camino al Volcán Km. 2,5 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: 01 PASAJE AEREO ARICA - SANTIAGO.-

Cuenta 215.24.01.07.001 3.- Impútese, el gasto a la "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.

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL

2407,00+

58475

58470



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 19.06.09.
Nombre del Solicitante: Johanda del C. Navarrete Navarrete
Cedula de Identidad: [REDACTED] Fecha de Nac.: [REDACTED]
Estado Civil: Casada Pareja: Juan Dgo. Barbero Mancini
Actividad: dueña de casa Domicilio Cerimia al 1000
Peticion _____

FIRMA: Johanda Navarrete

INFORME SOCIAL

d

