



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

a 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

Cuenta	215-24-01-007-002-000			
Presupuesto Vigente	16,007,000			
Total Comprometido	10,860,351			
Saldo x Comprometer	5,146,649			

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

REPRESENTACIONES AEREAS DEL SUR LIMITADA

Giro: REPRESENTACIONES Y VENTA DE PASAJES AEREOS

Casa Matriz: A. Varas 920 - Of. 72

Sucursal: M. Bulnes 677 Fono 747300

TEMUCO

Fecha: 19 de junio de 2009

Señor(es): Municipalidad de Pucón

Dirección: Su Bdo. Higgins 483

Giro: servicios turísticos

Fono: 293081

Cond. Pago Contado

Crédito: o/c

Por lo siguiente:

CANT. DETALLE P. UNITARIO TOTAL

Orden de compra # 2009-00001001

2 venta pasaje aéreo

su boleto

Son: ciento doce mil Treinta y noventa pesos.

NOMBRE: RUT:

FECHA: 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).

SERVICOM PC - RUT: 10.538.908-6 - FONO 271756 - TEMUCO

ORIGINAL: CLIENTE

RUT.: 77.540.110-9

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA

017183

S.I.I. TEMUCO

FECHA DE VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

R.U.T. 69.191.600-6

Ciudad: Pucón

Comuna: Pucón

DEBE

P. UNITARIO

TOTAL

TOTAL \$

112390



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°

2009-00001004

OBLIGACION Nro 1004

Pucón, 19 de junio de 2009

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

REPRESENTACIONES AEREAS DEL SUR LIMITADA
BULNES 677
747300

R.U.T. N°
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
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	112,390
				%	0
				TOTAL	112,390
SOLICITADO POR					
SOLICITUD DE PEDIDO N°					
DESTINADO A					

SOCIAL

00001072

AYUDA SOCIAL SRA. YOLANDA NAVARRETE NAVARRETE

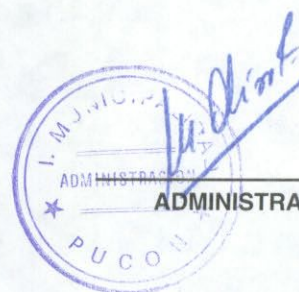
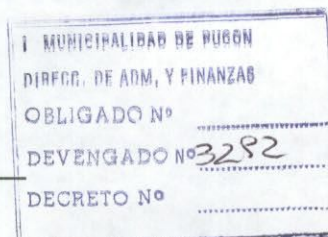


DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

112,390



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon



986

- 1 -

PUCON, Viernes 19 Junio 2009

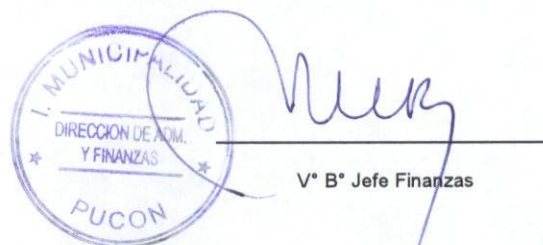
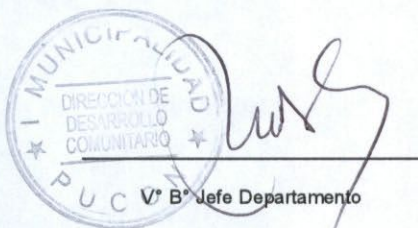
PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 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, DIDEKO 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

R.U.T.: Nº 69.191.600-6
Avda. Bdo. O'Higgins Nº 483 - Pucón
Fono: 293086 - Fax 293085

Nº

109442

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
DEVOLUCIONES Y REINTEGROS			19/06/2009
Unidad Giradora		Cuota	Venc. Pago
REINTEGRO POR LA SUMA DE \$ 56.195.- CORRESPONDIENTE A DIFERENCIA PARA LA ADQUISICION DE PASAJE AEREO ARICA-SANTIAGO (AYUDA SOCIAL MUNICIPAL).			
Denominación		Código	Valor Girado
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 unicamente con la firma y timbre del cajero



FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO



Gabinete Municipalidad Pucon

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-09

R.U.T. : 69.191.600-6

N° ORDEN

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

USUARIO	TRAMOS	FECHA	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VALOR
OLINDA NAVARRETE	ARICA * SANTIAGO	IDA 23-06-09	07:10 HRS.ARICA	11:10 HRS STGO.	\$56.195.-
RUT <input type="text"/>					
PAOLA VILLAGRAN	ARICA * SANTIAGO	IDA 23-06-09	07:10 HRS.ARICA	11:10 HRS STGO.	
RUT <input type="text"/>					\$56.195
	se reintegraron \$56.195.- Ord. N°135 fecha 19-06-09 N°109442.				
COD.RESE. M L 7 K L	municipalidad solo cancela un pasaje				
				TOTAL	\$112.390.-

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 0072

PUCON,

18 JUN 2007

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.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PASAJE AEREO ARICA - SANTIAGO.-**

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/NDS/CFF/anv.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2407.007

88476

88476



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 19.06.09.
Nombre del Solicitante: Jolanda 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: Cerino al Volcán
Petición: [REDACTED]

FIRMA: Jolanda Navarrete

INFORME SOCIAL



[Signature]
Firma del Profesional

NANCY E. DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
RUT.: [REDACTED]