



## ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2344  
Pucón, 06/08/2009

### 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

: GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut ( )  
: 46.650 CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS  
: MEDICAMENTOS AYUDAS SOCIALES  
: 06/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3021	30/06/2009	46,650

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		46,650
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	46,650	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	46,650	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		46,650
	Sumas Iguales	93,300	93,300

## 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

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

34448



JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ

SEPULVEDA

Farmacia y Perfumería

"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA

Sucursal: Farmacia "RELMU"

Fresia 354 - PUCON

Socie<sup>l</sup>

RUT: 9.802.763-7

GUIA DE DESPACHO

Nº 005274

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

Señor(es)

Municipalidad de Pucón

R.U.T. 69.191.600-6

Dirección: Av. Bdo O'Higgins N° 483

Ciudad Pucón

Giro Servicio Público

Comuna Pucón

Factura N°

Cond. de Pago Crédito

Fono 293017

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
01	Eneflex duo forte x 30	19.490	19.490
01	Colcimax D3 400x30	7.980	7.980
Seguir orden N° 0838			\$ 27.470

RECIBO CONFORME

Fecha 04/06/09

Recinto:

ORIGINAL CLIENTE

Nombre: Claudio Torre

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

Q38



# 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 2009-00000838

OBLIGACION Nro 838

Pucón, 02 de junio 2009

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

R.U.T. Nº 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX 441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00629	1.00	TUBOS	ENIFLEX	19,490.000	19,490
FA00628	1.00	UNIDADES	CALCIMAX	7,980.000	7,980
				SUB-TOTAL	23,084
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	23,084
				19 %	4,386
				<b>TOTAL</b>	<b>27,470</b>

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR SOCIAL

SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000915

DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. LIDIA VALDIVIA



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

27,470



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

1. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N°
DEVENGADO N° 3329
DECRETO N°

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE



## **PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK**

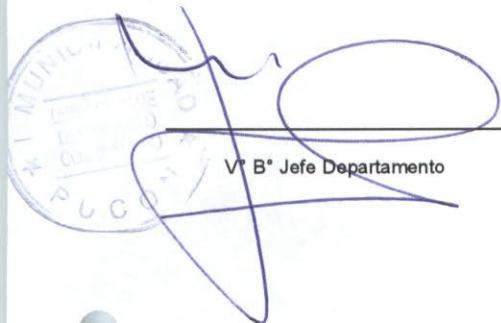
Nº : 2009-00000915

(B36)

NUMERO INTERNO : 0058 FECHA : 29/05/2009  
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00629	1.000	TUBOS	ENIFLEX <i>BAJO</i>	
2	FA00628	1.000	UNIDADES	CALCIMAX <i>7.900-</i>	

**JUSTIFICACIÓN :**  
**AYUDA SOCIAL SRA. LIDIA VALDIVIA**



Vº Bº Jefe Departamento



Vº Bº Jefe Finanzas

1

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N° 298  
PUCON,

25 MAY 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) LIDIA SARAY VALDIVIA CALFUNAO.-

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.- Declarése en estado de necesidad manifiesta a Don (a), LIDIA SARAY VALDIVIA CALFUNAO, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en Caburgua Bajo de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en MEDICAMENTOS: (01 ENIFLEX DUO Y 01 CALCIMAX).-

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/CIN/NDS/CFE/anv.-

DISTRIBUCION:

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

.....  
CONTROL

24.01.007.002

8.947.000

7.173.278

1.773.721

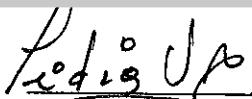
1F

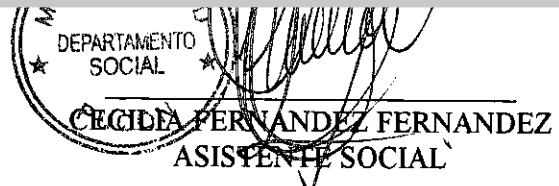
# SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 4792  
19 de Mayo de 2009

## Identificacion Solicitud

Nombre : LIDIA SARAY VALDIVIA CALFUNAO  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : [REDACTED] Edad : [REDACTED]  
Estado Civil :  
Actividad : TRABAJADOR DEPENDIENTE URBANO  
Ingresos : 93,386  
Previsión :  
Domicilio : CABURGUA BAJO 0, Población CABURGUA BAJO, Unidad Vecinal 006

  
LIDIA SARAY VALDIVIA CALFUNAO  
SOLICITANTE



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 005276

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.

S.I.L. VILLARRICA

Señor(es)

Municipalidad de Pucón

R.U.T. 68.181.600-6

Dirección:

Av. Bdo. Hiffmeyer n° 483

Ciudad Pucón

Giro

Servicio Público

Comuna Pucón

Factura N°

Cond. de Pago Crédito

Fono

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	Spiron	14.690	14.690

RECIBO CONFORME

Fecha 12 / 06 / 2009 Recinto:

Nombre:

Claudia Ríos S

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

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

Nº 2009-00000890

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 10 de junio de 09

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
FA00248	1.00	CAJAS	ESPIRON	14,690.000	14,690
				SUB-TOTAL	12,345
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	12,345
SOLICITADO POR	SOCIAL			19 %	2,345
SOLICITUD DE PEDIDO N°	00000862			TOTAL	14,690
DESTINADO A	AYUDA SOCIAL SRA. SONIA MELIÑIR MORALES, DECRETO N° 829, DEL 13/05/				

FORMULARIA LTDA - R.U.I.: 78.443.640-6 - BULNES 757 - IQUIQUE - 43-320489 - LOS ANGELES



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Pucón**  
Municipio de Pucón



## **PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK**

Nº : 2009-00000862

(785)

NUMERO INTERNO : 0057 FECHA : 20/05/2009  
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00248	1.000	CAJAS	ESPIRON \$ 12.980.	

**JUSTIFICACIÓN :**  
AYUDA SOCIAL SRA. SONIA MELIÑIR MORALES, DECRETO N° 829, DEL 13/05/2009

Vº Bº Jefe Departamento



*Quirin*

V° B° Jefe Finanzas

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N° 82P

PUCON, 13 MAY 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) SONIA MELIÑIR MORALES.-

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), SONIA MELIÑIR MORALES, C.I. N° [REDACTED] domiciliado (a) en Quetroleufu de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en MEDICAMENTOS ( 01 ESPIRON).-

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"

GLADISLA MATUS PANGUILEFF  
SECRETARIA MUNICIPAL



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

DISTRIBUCION:

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

.....  
CONTROL

2401.007002

8997000

6697179

2249821

# Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 07/05/2009

Nombre del Solicitante: Sonia Meliñir Morales

Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: 26/12/1957

Estado Civil: Casada Pareja: Leon Amigueda Pino

Actividad: Diseño de Cose Domicilio Quetralenfú

Peticion Ayuda Social



FIRMA: \_\_\_\_\_

## INFORME SOCIAL



Firma del Profesional

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 005277

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

Flujo K de Lunes de 200 9

Señor(es) Municipio de Pucón

R.U.T. 69 191.600-6

Dirección: Av. Bdo O Higgins N° 483

Ciudad Pucón

Giro Servicio Público

Comuna Pucón

Factura N°

Fono 293017

Cond. de Pago

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
01	TRIGOT 6075	4490	4.490
	Orden N° 0923		4490

RECIBO CONFORME

Fecha / /

Recinto:

Nombre : Claudio More

R.U.T. [REDACTED]

"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."

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

ORIGINAL CLIENTE

[Signature]

Firma



## I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: Nº 69.191.600-6  
Giro: Servicio Público  
Avda. Bdo. O'Higgins Nº 483 - Pucón  
Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
Dirección de Administración y Finanzas

## **ORDEN DE COMPRA**

Nº

2009-00000923

OBLIGACION Nro 923

Pucón, de de  
15 junio 2009

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

**R.U.T. Nº**  
**CIUDAD** 009802763-7  
**FAX** PUCON  
441707

**SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:**

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00185	1.00	FRASCOS.	FERRIGOT	4,490.000	4,490
				SUB-TOTAL	3,773
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
<b>IMPORTANTE:</b> DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				<b>SUB-TOTAL</b>	<b>3,773</b>
SOLICITADO POR				%	3,773
SOLICITUD DE PEDIDO <b>ONPAL</b>				19	717
DESTINADO A				<b>TOTAL</b>	<b>4,490</b>
AYUDA SOCIAL SRA. MARJORIE MUÑOZ MARTIN. DECRETO N° 974- DEL 08/06/					

ORMUJIAN LTD - RUE 78 443 840-6 - BUSINESS 777 - FON 43-320489 - LOS ANGELES



## CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

4,490



## ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Pucon**  
el centro del SUR de CHILE

215-24-01-007-002-000



(927)

-1-

PUCON,Lunes 8 Junio 2009

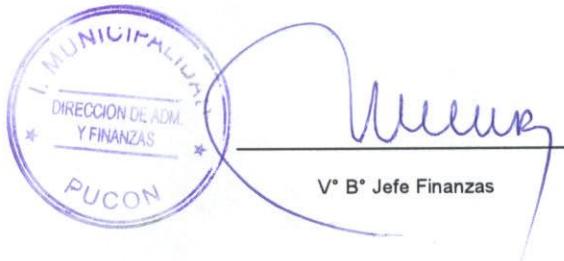
## PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000962

NUMERO INTERNO : 0062      FECHA : 08/06/2009  
C. DE COSTO : 060101      U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00185	1.000	FRASCOS.	FERRIGOT	

JUSTIFICACIÓN :  
AYUDA SOCIAL SRA. MARJORIE MUÑOZ MARTIN, DECRETO N° 974, DEL 08/06/2009



Jorge Gomez 44.1204

**MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO**

DECRETO EXENTO N° 2464

PUCON,

8 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) MARJORIE MUÑOZ MARTIN.-

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), MARJORIE MUÑOZ MARTIN, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en Calle Victoria N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en MEDICAMENTO (01 FERRIGOT).-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 " Asistencia Social a Personas Naturales" .-

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVENSE.

" POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



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

DISTRIBUCION:

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

.....  
CONTROL

ITEM 2401.007.002 8947000  
8220.629  
1726971  
FIRMA DE LA ALCALDESA  
MAGDALENA OLIVA CERDA

# SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 3275  
29 de Mayo de 2009

## Identificación Solicitud

Nombre : MARJORIE MICAELA MUÑOZ MARTIN  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : [REDACTED] Edad : [REDACTED]  
Estado Civil :  
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD  
Ingresos :  
Previsión :  
Domicilio : CALLE VICTORIA [REDACTED], Población CMTE. VALLE VERDE, Unidad Vecinal 015

MARJORIE MICAELA MUÑOZ MARTIN  
SOLICITANTE

CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL