



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

2344
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

ADMINISTRADORA

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

RUT: 9.802.763-7

FACTURA

Nº 003021

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

FECHA 30 DE Junio DE 2009
SEÑOR (ES) Municipalidad de Pucón
DIRECCION Av. Pdo. Higgins N° 483 COMUNA Pucón
CIUDAD Pucón R.U.T. 68.191.600-6 FONO
GIRO Servicio Público
GUIA DE DESPACHO Nº COND. DE PAGO Crédito

POR LO SIGUIENTE a: JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Según guías N° 5274-5276 5277		46.650
SON	Cuarenta y seis mil seiscientos cincuenta pesos	VALOR NETO \$	39.202
Nombre: Claudia Rono	R.U.T.	% IVA \$	7.448
Fecha:	Recinto:	Firma:	TOTAL \$ 46.650

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

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

ORIGINAL CLIENTE

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° 2009-00000838

OBLIGACION Nro 838

Pucón, 02 de junio de 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
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
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	23,084
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	4,386
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000915				TOTAL	27,470
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. LIDIA VALDIVIA					



CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

27,470



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon
Municipalidad de Pucón

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS	
OBLIGADO N°	
DEVENGADO N°	3329
DECRETO N°	



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000915

NUMERO INTERNO : 0058
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

FECHA : 29/05/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00629	1.000	TUBOS	ENIFLEX <i>8490</i>	
2	FA00628	1.000	UNIDADES	CALCIMAX <i>7980</i>	

JUSTIFICACIÓN :
AYUDA SOCIAL SRA. LIDIA VALDIVIA



V° B° Jefe Departamento

V° B° Jefe Finanzas

DECRETO EXENTO N° 698

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.- Declárese 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.- Otórguesele a la persona individualiza 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"


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/GMP/CHN/NDI/CFE/Inv.-

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

24.01.007.002

8 947000

7.173.270

1.773.720

IF

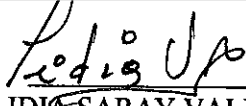
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


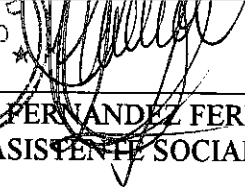
Ficha Familiar 4792
19 de Mayo de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : LIDIA SARAY VALDIVIA CALFUNAO
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : Edad :
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


DEPARTAMENTO SOCIAL

CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
Sucursal: Farmacia "RELMU"
Fresia 354 - PUCON

№ 005276

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 68.181.600-6
Dirección: Av. Bado D'Haffens 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

Fecha 12 / 06 / 2009 Recinto:

Nombre :

R.U.T.:

Nombre : _____

"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 19.985, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad."

Firma

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

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° 2009-00000890

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 10 de junio de 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
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
				19 %	2,345
				TOTAL	14,690
SOLICITADO POR SOCIAL					
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000862					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. SONIA MELINIR MORALES, DECRETO N° 829, DEL 13/05/					



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucón
el Centro del Sur de Chile



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000862

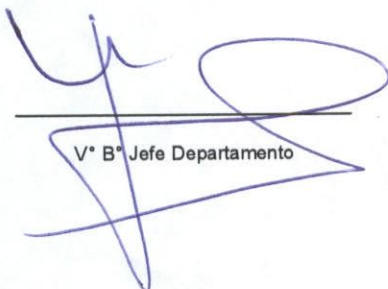
(785)

NUMERO INTERNO : 0057
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

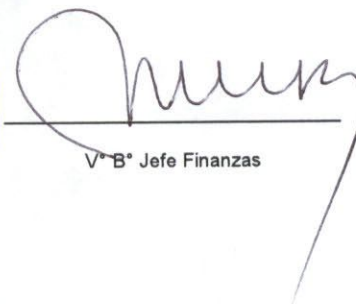
FECHA : 20/05/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

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


V° B° Jefe Departamento




V° B° Jefe Finanzas

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.- Otórguesele a la persona individualiza 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"

GLADIELA MATUS PANGUILLEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/GMP/CHM/NDS/GFF/anv.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2401.007002

8997000

6697179

2249821

Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 07/05/2009

Nombre del Solicitante: Sonia Melini Morales

Cedula de Identidad: [REDACTED]

Fecha de Nac.: 26/12/1957

Estado Civil: Casada

Pareja: Leon Amigode Pino

Actividad: Dueña de Casa

Domicilio: Quecholapu

Peticion: Ayuda Social

FIRMA: [REDACTED]

INFORME SOCIAL



Firma del Profesional

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
Sucursal: Farmacia "RELMU"
Fresia 354 - PUCON

RUT: 9.802.763-7
GUIA DE DESPACHO

№ 005277

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.I.I. 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 Fono 293017

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
01	tarigot GORTS	4490	4.490
	Orden N° 0923		
			4490

RECIBO CONFORME

Fecha / /

Recinto:

Nombre :

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

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

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°

2009-00000923

OBLIGACION Nro 923

Pucón,

de

de

15

junio

2009

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO

FRESIA 354

441204

R.U.T. N°

CIUDAD

FAX

009802763-7

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	
				RECARGO	3,773
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO N° DESTINADO A				SUB-TOTAL	
				%	3,773
				19	717
				TOTAL	4,490

AYUDA SOCIAL SRA. MARJORIE MUÑOZ MARTIN, DECRETO N° 974, DEL 08/06/19



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

4,490



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon
Municipalidad de Pucón



(927)

- 1 -

PUCON, Lunes 8 Junio 2009

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000962

NUMERO INTERNO : 0062
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

FECHA : 08/06/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

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



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas

Jorge Gomez 44.1204

50 b en
80 b 5
44.490

DECRETO EXENTO N° 2461
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) 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.-

DECRETO :

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.- Otórguesele a la persona individualiza 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 ARCHÍVESE.

" POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



SECRETARIA MUNICIPAL

MOC/GMP/CH/N/ND/CE/ANV.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL


ITEM 240100700.2 8947000
8220.628
1726371

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 3275
29 de Mayo de 2009

Identificacion Solicitante

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

x 
MARJORIE MICAELA MUÑOZ MARTIN
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL