



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2522
Pucón, 25/08/2009

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° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

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

: JOHANA DIAZ ALLENDES Rut [REDACTED]
: 20,000 VEINTE MIL PESOS
: AYUDA EN DINERO
: 25/08/2009

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|----------------|--------|------------|----------|
| DECRETO EXENTO | 1443 | 24/08/2009 | 20,000 |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA | DETALLE | DEBE | HABER |
|-----------------------|---------------------------------------------|--------|--------|
| 215-24-01-007-001-000 | AYUDAS SOCIAL EN DINEROS | | 20,000 |
| 541-01-00-000-000-000 | Transferencias Corrientes al Sector Privado | 20,000 | |
| 215-24-01-007-001-000 | AYUDAS SOCIAL EN DINEROS | 20,000 | |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL | | 20,000 |
| Sumas Iguales | | 40,000 | 40,000 |

REFRENDACION

| | | | |
|---------------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta | 215-24-01-007-001-000 | | |
| Presupuesto Vigente | 10,440,000 | | |
| Total Comprometido | 5,595,320 | | |
| Saldo x Comprometer | 4,844,680 | | |

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCION DE
DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE ADM.
Y FINANZAS

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Pucón
centro del SUR de CHILE

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

Fax: 293085

Email: pucón@munitel.cl



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1443

PUCON, 24.08.2009.

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° 1405, de fecha 17 de Agosto del 2009 donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sr. Administrador Municipal Don Marcelo Concha Villagra.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) JOHANA DIAZ ALLENDES**.-

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) JOHANA DIAZ ALLENDES, C.I. N° 9**, domiciliado en **RAMON GUÍÑEZ N°** de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **\$20.000 (VEINTE MIL PESOS).**-

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"



MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL

MOV/MRA/CEN/NDS/CPT/CMS.-

DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDECO

CONTROL

| |
|------------------------------|
| DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS |
| CBLIGADO N° 6224 |
| DEVENGADO N° 3622 |
| DECRETO N° |

MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ITEM. 2401-002-001
TOTAL AUTORIZADO \$1044.0000
MONTO ACUMULADO \$549.0320
SALDO POR PAGAR \$494.9680

FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE



Municipalidad de Pucón
ión de Desarrollo Comunitario

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

echa : 18/08/2009
Solicitante : Johana del Pilar Diaz Allendes
Cédula de Identidad : [REDACTED]
Fecha de Nacimiento : 06/09/1980
Estado Civil : [REDACTED]
Pareja : [REDACTED]
Actividad : [REDACTED]
Domicilio : [REDACTED]
Petición : [REDACTED]

Fono : 44 [REDACTED] (F.R)

X Johana del Pilar Diaz Allendes
FIRMA SOLICITANTE

INFORME SOCIAL

[REDACTED]

SOCIAL
FIRMA PROFESIONAL
[Signature]