



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2534
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

: COLIPE HERMOSILLA SERGIO Rut 011246493-k
: 512,540 QUINIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS
: STOCK AYUDAS SOCIALES
: 25/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3206	11/08/2009	355,544
FACTURA	3202	10/08/2009	156,996

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		512,540
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	512,540	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	512,540	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		512,540
Sumas Iguales		1,025,080	1,025,080

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	16,007,000		
Total Comprometido	12,530,470		
Saldo x Comprometer	3,476,530		

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCION DE
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE ADM.

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

PUCON

34617

Pucón
centro del SUR de CHILE

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

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl



**Antu
Newen**

**SERGIO OSVALDO
COLIPE HERMOSILLA
SUPERMERCADO COMERCIAL
Y DE ALCOHOLES**

C. Matriz : Pob. Adela Jorquera
Los Pellines 210 - Pucón
Suc.1 : **CABAÑAS**
Del Pillán 435 - PUCON
Comuna de Pucón

R.U.T.: 11.246.493-K

FACTURA

Nº 003206

S.I.I. - VILLARRICA

Fecha, 11 de Agosto de 2009 **FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009**
Señor(es): Ilustre Municipalidad de Pucón RUT.: 69191600-6
Dirección: N. O'Higgins 483 Ciudad: Pucón Comuna: Pucón
Giro: Servicio Público Guía N°:

Por lo siguiente:

a: **SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA**

DEBE

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
20	Arroz x 5 Kg.	2650	53.000
40	Kg. Azúcar	500	20.000
20	Kg. Arroz	880	17.600
20	Lt. Aceite	1390	27.800
20	Leche en polvo purita	3150	63.000
20	Kg. porotos	1940	38.800
20	Kg. lentejas	1290	25.800
20	tenor salmon	1100	22.000
20	Polson tomate	350	7.000
40	sepos maggi	330	13.200
20	te en bolsa	250	5.000
20	milo x 400 gr.	2490	49.800
20	Kg. Avena	990	19.800
		Desc 2%	362.800.- 7.256.-
	ORDEN N° 1259		\$355.544.-

SON: Treientos cincuenta y cinco mil quinientos cuarenta y cuatro pesos **NETO \$ 298.776.-**
Cancelado, de de 200 **19% IVA \$ 56.768.-**
TOTAL \$ 355.544.-

Nombre: Cristian Poblete Firma: [Firma] RUT.: [RUT.]
Fecha: de de 200 Lugar:

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)

© NEO-MUNDO LTDA. RUT.: 77.649.290-6 • Fono/Fax 313095 • Padre Las Casas

ORIGINAL: CLIENTE



1. 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°

2009-00001259

OBLIGACION Nro 1259

Pucón, de 03 de Agosto de 2009

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

COLIPE HERMOSILLA SERGIO

LOS PELLINES 210

441453

R.U.T. N°

CIUDAD

FAX

011246493-k

PUCON

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00047	20.00	PAQUETE	HARINA X 5 KG.	2,650.000	53,000
SU00011	40.00	KILOGRAMOS	AZUCAR	500.000	20,000
SU00008	20.00	KILOGRAMOS	ARROZ	880.000	17,600
SU00161	20.00	LITROS	ACEITE PROTAL	1,390.000	27,800
SU00056	20.00	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA.	3,150.000	63,000
SU00078	20.00	KILOGRAMOS	POROTOS (PQTE. 1KG)	1,940.000	38,800
SU00059	20.00	KILOGRAMOS	LENTEJAS	1,290.000	25,800
SU00083	20.00	UNIDADES	SALMON	1,100.000	22,000
SU00084	20.00	UNIDADES	SALSA DE TOMATES	350.000	7,000
SU00089	40.00	UNIDADES	SOPAS MAGGI	330.000	13,200
SU00095	20.00	CAJAS	TE EN BOLSAS.	250.000	5,000
SU00068	20.00	UNIDADES	MILO X 400 GRS.	2,490.000	49,800
VE00005	20.00	KILOGRAMOS	ARVEJA	990.000	19,800
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	304,874
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	304,874
SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL				19	57,926
DESTINADO A STOCK AYUDAS SOCIALES				TOTAL	362,800



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

362,800

Pucón
Municipalidad de Pucón

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N°
DEVENGADO N° 3644
DECRETO N°



CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-442-SE09



1222

- 1 -

PUCÓN, Jueves 30 Julio 2009

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2009-00001307

NUMERO INTERNO : 0086
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

FECHA : 30/07/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	SU00047	20.000	PAQUETE	HARINA X 5 KG.	
2	SU00011	40.000	KILOGRAMOS	AZUCAR	
3	SU00008	20.000	KILOGRAMOS	ARROZ	
4	SU00161	20.000	LITROS	ACEITE PROTAL	
5	SU00056	20.000	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA.	
6	SU00078	20.000	KILOGRAMOS	POROTOS (PQTE. 1KG)	
7	SU00059	20.000	KILOGRAMOS	LENTEJAS	
8	SU00083	20.000	UNIDADES	SALMON	
9	SU00084	20.000	UNIDADES	SALSA DE TOMATES	
10	SU00089	40.000	UNIDADES	SOPAS MAGGI	
11	VE00005	20.000	KILOGRAMOS	ARVEJA	
12	SU00095	20.000	CAJAS	TE EN BOLSAS.	
13	SU00068	20.000	UNIDADES	MILO X 400 GRS.	

JUSTIFICACIÓN :
STOCK AYUDAS SOCIALES



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1295

PUCON,

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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), 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°** [REDACTED], domiciliado (a) **RAMON GUÍÑEZ N°** [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **\$ 20.000 (VEINTE MIL PESOS) Y 01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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/cms.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL





ITEM **215-24-01-007-001**
TOTAL AUTORIZADO **\$5.440.000.-**
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTC. DECRETO **\$5081.320.-**
SALDO POR CANCELAR **\$348.680.-**

**FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE**

IF




SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Fecha : 23 de julio de 2009
Solicitante : Johana del Pilar Diaz Allendes
Cédula de Identidad : 
Fecha de Nacimiento : 06/09/1980
Estado Civil : Casada
Pareja : 
Actividad : 
Domicilio : 
Petición :

X JOHANA DIAZ
FIRMA SOLICITANTE

INFORME SOCIAL




FIRMA PROFESIONAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1301

PUCON, 29 JUL 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), MARTA BADILLA GUTIERREZ.-**

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.-

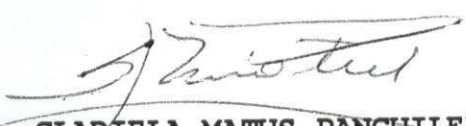
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a), MARTA BADILLA GUTIERREZ, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) Pje. Los Notros N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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/CEP/cms.-

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

ITEM **215-24-01-007-002**
TOTAL AUTORIZADO \$ **11.007.000.-**
MONTO CANCELADO \$ **10.184.085.-**
INCLUIDO POR DECRETO \$ **10.184.085.-**
SALDO POR CANCELAR \$ **822.915.-**

FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE **IF**

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


Ficha Familiar 3648
23 de Julio de 2009


Identificacion Solicitante

Nombre : MARTA JACQUELI BADILLA GUTIERREZ
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 14/08/1964 Edad : 44 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : PJE. LOS NOTROS Población CMTE. LOS ARRAYANES, Unidad Vecinal 015

Ficha de Proteccion Social




MARTA JACQUELI BADILLA GUTIERREZ
SOLICITANTE


CÉCILIA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N°

1370

PUCON,

14 AGO 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- Las Solicitudes de Ayuda Social demandada por las personas individualizadas mas adelante.-

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 las siguientes personas domiciliadas en la Comuna de Pucón.-

N°	NOMBRE	RUT	CANTIDAD
01	Ana Barrientos Celis		01
02	Ana Flores Flores		01
03	Irma Riquelme Burgos		01
04	María Ramírez Pinilla		01
05	Vanessa Jara Peña		01

2.- Otórguesele a las personas individualizadas anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS A CADA UNA.-**

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
MATUS PANGULIEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MDC/SEP/CHN/NDS/CTE/CMS.-

DISTRIBUCION:

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

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL

24.04007.001
TOTAL AUTORIZADO \$ 16.007.000
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 10.860.371
SALDO POR COMPROM. \$ 5.146.629

FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE

IF



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 30. Julio 2009.

Nombre del Solicitante: Ana Patricia Barrantos Olis.

Cedula de Identidad: [REDACTED]

Fecha de Nac.: 03/02/1962

Estado Civil: Casado

Pareja: _____

Actividad: dueña de casa

Domicilio Sector Quetoleufo

Peticion Alimentos.

FIRMA: Ana Barrantos

INFORME SOCIAL

Grupo Familiar

[REDACTED]



Firma del Profi

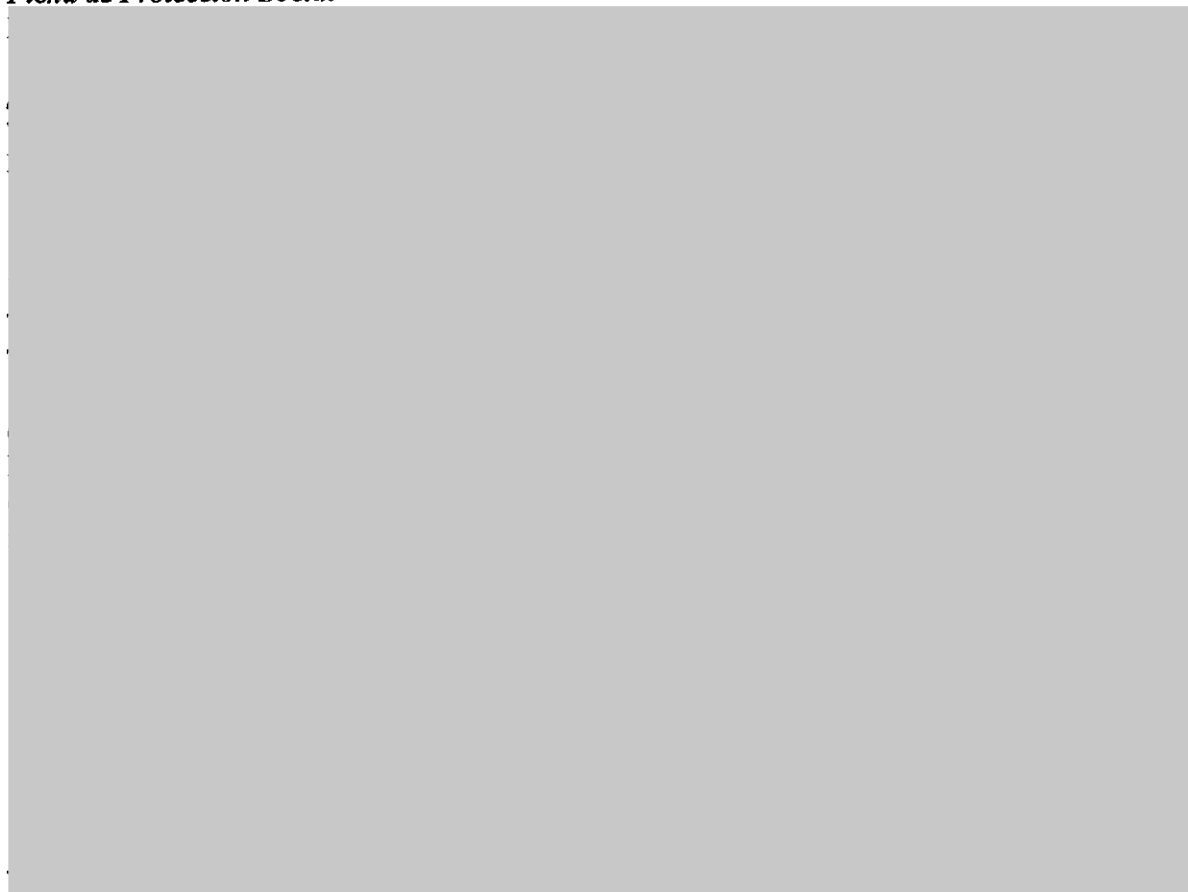
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2081
30 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : ANA ROSA FLORES FLORES
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 26/07/1954 Edad : 55 años
Estado Civil : SOLTERO
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 30,000
Previsión :
Domicilio : PJE. EL CIPRES Población CMTE. LOS ARRAYANES, Unidad Vecinal 015

Ficha de Proteccion Social



Ana Flores Flores
ANA ROSA FLORES FLORES
SOLICITANTE

Cecilia Fernandez Fernandez
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

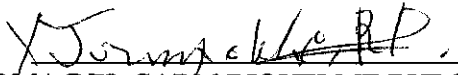
Ficha Familiar 1186
30 de Julio de 2009


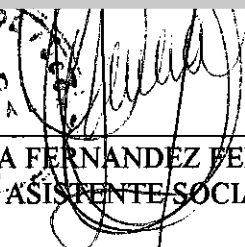
Identificacion Solicitante

Nombre : IRMA DEL CARM RIQUELME BURGOS
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 14/08/1953 Edad : 55 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : URUGUAY , Población ESTADIO, Unidad Vecinal 002

Ficha de Proteccion Social




IRMA DEL CARM RIQUELME BURGOS
SOLICITANTE




CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

CON

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


Ficha Familiar 6382
30 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MARIA JOSE RAMIREZ PINILLA
R.U.T. : 
Fecha Nacimiento : 01/11/1987 Edad : 21 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : PJE. LOS GLADIOLOS 0, Población CMTE. LIBERTAD, Unidad Vecinal 015

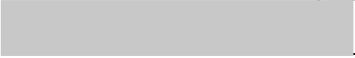
Ficha de Proteccion Social




MARIA JOSE RAMIREZ PINILLA
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Fecha : 30/04/2009
Solicitante : Vanessa Margarita Jaro Peña
Cédula de Identidad : 
Fecha de Nacimiento : 26/11/1989
Estado Civil : Soltera
Pareja : -
Actividad : Dueña de Casa / Asesora por llamado
Domicilio : Arauco 505
Petición : Ayuda social en mercaderías Oligo


x
FIRMA SOLICITANTE

INFORME SOCIAL





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1372

PUCON, 14 AGO 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), VICTOR GONZALEZ TELLO.-**

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), VICTOR GONZALEZ TELLO, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) Pje. Los Alerces N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **02 PAQUETES DE PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO MEDIANO.-**

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 (Sub)**

**MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

MOC/MVRA/CNN/NDS/CFE/anv.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL



2401.007.001
MONTA AUTORIZADO \$ 16.000.00.
MONTA ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 10.860.351
SALDO POR COMPROM. \$ 5.146.649

**FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE** IF

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

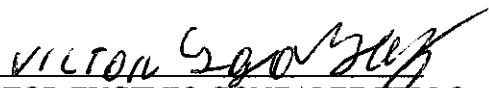
Ficha Familiar 7046
10 de Agosto de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : VICTOR EUGENIO GONZALEZ TELLO
R.U.T. : 
Fecha Nacimiento : 07/08/1956 Edad : 53 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 50,000
Previsión :
Domicilio : PJE. LOS ALERCES  Población CMTE. LOS ARRAYANES, Unidad
Vecinal 015

Ficha de Protección Social




VICTOR EUGENIO GONZALEZ TELLO
SOLICITANTE




CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N°

1371

PUCON,

14 AGO 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- Las Solicitudes de Ayuda Social demandada por las personas individualizadas mas adelante.-

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 las siguientes personas domiciliadas en la Comuna de Pucón.-

N°	NOMBRE	RUT	CANTIDAD
01	Jorge Villablanca Gajardo		01
02	Marcela Vásquez Soto		01
03	Claudina Jiménez Obreque		01
04	Flora Lincan Lincan		01
05	Luisa Matus Cofre		01
06	Adriana Nanculef Villarroel		01
07	Patricia Solís Roa		01
08	Ana Badilla Gutiérrez		01
09	Margarita Balboa Villablanca		01
10	Mirta Barnet Agüero		01
11	Miguel Turra Ramírez		01
12	Yertty Álvarez Jara		01
13	Lucia Aguilera Araneda		01
14	Yessica Vallejos Medina		01
15	Claudia Lefiñanco Nanco		01
16	José Vicente Torres Muñoz		01

2.- Otórguesele a las personas individualizadas anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS A CADA UNA.-**

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"**



**GLADYS MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL**

**MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

MOC/GMP/CEN/NDS/CRT/CMS.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM. 2401.007.001
TOTAL AUTORIZADO \$ 16.007.000
MOC/GMP/CEN/NDS/CRT/CMS.-
MOC/GMP/CEN/NDS/CRT/CMS.-
MOC/GMP/CEN/NDS/CRT/CMS.-
MOC/GMP/CEN/NDS/CRT/CMS.-

FIRMA DEL RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 1568
02 de Junio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : JORGE VILLABLANC GAJARDO
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 22/12/1948 Edad : 60 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 70,000
Previsión :
Domicilio : PERU Población ESTADIO, Unidad Vecinal 002

Ficha de Proteccion Social

Folio Enc. 930 Puntaje 534.563 Fecha Encuesta 16/12/2004

Situación Economica

Total Ingresos \$ 70,070
Ingresos Per Capita \$ 17,518

Composición Grupo Familiar

Total Miembros Familia 4
Numero de Adultos 4
Numero de Menores 0



Jorge Villablanco
JORGE VILLABLANC GAJARDO
SOLICITANTE

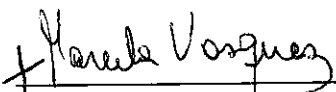
[Signature]
SECRETARIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 5417
04 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MARCELA JACQUELI VASQUEZ SOTO
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 15/10/1977 Edad : 31 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : CM. ZANJON SECO 0, Población CANDELARIA, Unidad Vecinal 013


MARCELA JACQUELI VASQUEZ SOTO
SOLICITANTE


CÉCILIA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
ASISTENTE SOCIAL


SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

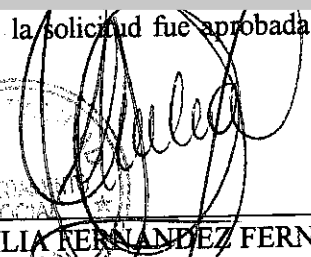
Ficha Familiar 4859
04 de Agosto de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : CLAUDINA INES JIMENEZ OBREQUE
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 04/11/1977 Edad : 31 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : PJE. LANIN 0, Población LAS ARAUCARIAS, Unidad Vecinal 008

En merito a los antecedentes indicados en el informe social, la solicitud fue aprobada por tanto se justifica la entrega de los siguientes beneficios.


CLAUDINA INES JIMENEZ OBREQUE
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 492
04 de Agosto de 2009


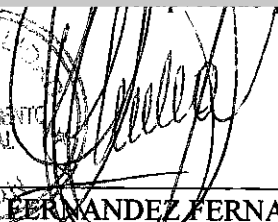
Identificacion Solicitante

Nombre : FLORA LIRIA LINCAN LINCAN
R.U.T. : 1
Fecha Nacimiento : 04/10/1976 Edad : 32 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : LOS AVEDULES 0, Población LA TURBINA, Unidad Vecinal 008

justifica la entrega de los siguientes beneficios.

X 

FLORA LIRIA LINCAN LINCAN
SOLICITANTE

CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 5184
04 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : LUISA ANDREA MATUS COFRE
R.U.T. : XXXXXXXXXX
Fecha Nacimiento : 29/06/1984 Edad : 25 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : ECUADOR 115, Población ADUANA, Unidad Vecinal 001




Luisa matus cofre
LUISA ANDREA MATUS COFRE
SOLICITANTE

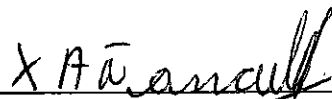
Cecilia Fernandez Fernandez
DEPARTAMENTO SOCIAL
CÉCILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

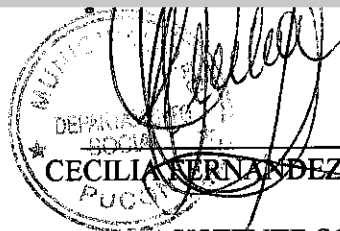
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2678
04 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : ADRIANA ESTER NANCULEF VILLARROEL
R.U.T. : 
Fecha Nacimiento : 05/12/1982 Edad : 26 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : ADELA JORQUERA , Población LAS ARAUCARIAS, Unidad Vecinal 008


ADRIANA ESTER NANCULEF
VILLARROEL
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

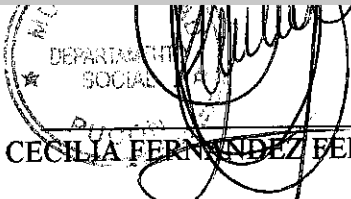
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 4783
04 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MARGARIT DEL PILA BALBOA VILLABLANC
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 09/07/1974 Edad : 35 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : SPROENLER () Población OBISPO, Unidad Vecinal 007

Margarita B.
MARGARIT DEL PILA BALBOA
VILLABLANC
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


Ficha Familiar 1479
04 de Agosto de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : ANA ALICIA BADILLA GUTIERREZ
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 01/10/1968 Edad : 40 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 40,000
Previsión :
Domicilio : FELIPE PAILLALEF
Población OBISPO, Unidad Vecinal 007



ANA ALICIA BADILLA GUTIERREZ
ANA ALICIA BADILLA GUTIERREZ
SOLICITANTE


CÉCILIA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
ASISTENTE SOCIAL

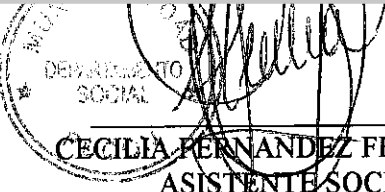
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 3820
04 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : PATRICIA DEL CARM SOLIS ROA
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 23/05/1969 Edad : 40 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 40,000
Previsión :
Domicilio : PERU
Población ADUANA, Unidad Vecinal 001


PATRICIA DEL CARM SOLIS ROA
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 11 Agosto 2009.

Nombre del Solicitante: Marta Inés BARRERA AGUIRRE,

Cedula de Identidad: [REDACTED]

Fecha de Nac.: 02 / Sept / 1987

Estado Civil: Soltera

Pareja: _____

Actividad: Señora de casa.

Domicilio Ciudad Brasil 5/2.

Peticion Alimentos.

FIRMA: Marta B.

INFORME SOCIAL



Firma del Profesional

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


Ficha Familiar 4759
05 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MIGUEL ANGEL TURRA RAMIREZ
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 05/01/1962 Edad : 47 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 100,000
Previsión :
Domicilio : CJ. AEROPUERTO 0, Población C. INTERNACIONAL, Unidad Vecinal
015

Justifica la entrega de los siguientes documentos

x 
MIGUEL ANGEL TURRA RAMIREZ
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

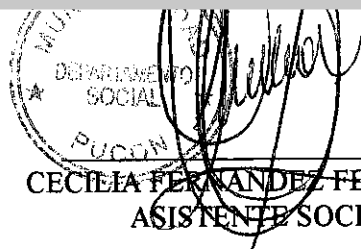
Ficha Familiar 4849
05 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : YERTTY DEL PILA ALVAREZ JARA
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 29/06/1978 Edad : 31 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : CALLE ALCALDE CARLOS BARRA
Población CMTE PADRE HURTADO, Unidad Vecinal 015

Justifica la entrega de los siguientes beneficios.

Yerty Alvarez J.
YERTTY DEL PILA ALVAREZ JARA
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL


SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 227
05 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : LUCIA AGUILERA ARANEDA
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 08/10/1945 Edad : 63 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : LOS AVEDULES 0, Población LAS ARAUCARIAS, Unidad Vecinal 008


LUCIA AGUILERA ARANEDA
SOLICITANTE


DEPARTAMENTO
SOCIAL
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



**SERGIO OSVALDO
COLIPE HERMOSILLA
SUPERMERCADO COMERCIAL
Y DE ALCOHOLES**

C. Matriz : Pob. Adela Jorquera
Los Pellines 210 - Pucón
Suc.1 : **CABAÑAS**
Del Pillán 435 - PUCON
Comuna de Pucón

R.U.T.: 11.246.493-K

FACTURA

Nº 003202

S.I.I. - VILLARRICA

Fecha, 10 de Apostó de 2009

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

Señor(es): Ilustre Municipalidad de Pucón

RUT.: 69191600-6

Dirección: Av. Bdo. O'Higgins 483

Ciudad: Pucón

Comuna: Pucón

Giro: Servicio Público

Guía Nº:

Por lo siguiente:

a: SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA

DEBE

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
10	Merino x 5kg.	2650	26500
20	Kp. Azúcar	500	10.000
10	Kp. Ajo	880	8.800
10	Kp. Fideos	1390	13.900
10	Kp. Porotos	1390	13.900
10	Kp. Leulejos	1290	12.900
10	Lts. Aceite vegetal	1390	13.900
10	Kg. leche polvo puerta	3150	31500
10	Herba mate 1/2 kp.	1140	11400
20	Salso tomate	380	7600
10	Kg. Avena	980	9800
			160.700
		Dese 2%	- 3204
	ORDEN Nº 1167		156.996.-

CON: quinto cincuenta y seis mil novecientos
noventa y seis pesos

NETO \$ 131.929.-
19% IVA \$ 25.067.-
TOTAL \$ 156.996.-

Cancelado, de

de 200

Nombre: Cristian Poblete

Firma: [Firma]

RUT.: [RUT.]

Fecha: de de 200

Lugar:

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)

© NEO-MUNDO LTDA. RUT.: 77.649.290-6 • Fono/Fax 313095 • Padre Las Casas

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°

2009-00001167

Pucón,

de

OBLIGACION Nro 1167

de

20

Julio

2009

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

COLIPE HERMOSILLA SERGIO

LOS PELLINES 210

441453

R.U.T. N°

CIUDAD

FAX

011246493-k

PUCON

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00047	10.00	PAQUETE	HARINA X 5 KG.	2,650.000	26,500
SU00011	20.00	KILOGRAMOS	AZUCAR	500.000	10,000
SU00008	10.00	KILOGRAMOS	ARROZ	880.000	8,800
SU00030	10.00	UNIDADES	FIDEOS X 1 KG	1,390.000	13,900
SU00078	10.00	KILOGRAMOS	POROTOS (PQTE. 1KG)	1,390.000	13,900
SU00059	10.00	KILOGRAMOS	LENTEJAS	1,290.000	12,900
SU00161	10.00	LITROS	ACEITE PROTAL	1,390.000	13,900
SU00056	10.00	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA.	3,150.000	31,500
SU00109	10.00	PAQUETE	VERBA MATE DE 1/2 KG.	1,140.000	11,400
SU00084	20.00	UNIDADES	SALSA DE TOMATES	380.000	7,600
VE00005	10.00	KILOGRAMOS	ARVEJA	980.000	9,800
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	134,622
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
				%	134,622
				19	25,578
SOLICITADO POR				TOTAL	
SOLICITUD DE PEDIDO N°					160,200
DESTINADO A					

SOLICITADO POR

SOLICITUD DE PEDIDO N°

DESTINADO A 00001217

STOCK AYUDAS SOCIALES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

160,200

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRCCG. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N°
DEVENGADO N° 3643
DECRETO N°



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTRATO DE SUMINIS
2387-395-509

Pucon



1131

PEDIDO DE MATERIALES
PARA STOCK

Nº : 2009-00001217

NUMERO INTERNO : 0080 FECHA : 17/07/2009
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	SU00047	10.000	PAQUETE	HARINA X 5 KG. \$ 2650	
2	SU00011	20.000	KILOGRAMOS	AZUCAR \$ 500	
3	SU00008	10.000	KILOGRAMOS	ARROZ \$ 880	
4	SU00030	10.000	UNIDADES	FIDEOS X 1 KG \$ 1390	
5	SU00078	10.000	KILOGRAMOS	POROTOS (PQTE. 1KG) \$ 1390	
6	VE00005	10.000	KILOGRAMOS	ARVEJA \$ 980	
7	SU00059	10.000	KILOGRAMOS	LENTEJAS \$ 1290	
8	SU00161	10.000	LITROS	ACEITE PROTAL \$ 1390	
9	SU00056	10.000	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA. \$ 3150	
10	SU00109	10.000	PAQUETE	YERBA MATE DE 1/2 KG. \$ 1140	
11	SU00084	20.000	UNIDADES	SALSA DE TOMATES \$ 380	

JUSTIFICACIÓN :
STOCK AYUDAS SOCIALES

Sr. Colipe



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1261

PUCON,

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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), MONICA MUÑOZ SANHUEZA.-**

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), MONICA MUÑOZ SANHUEZA, C.I. N° 1**, domiciliado (a) Quelhue de esta Comuna de Pucón.-

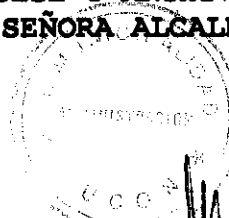
2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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/CHN/NDS/CHP/cms.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2401.007002

110070001


10184.095

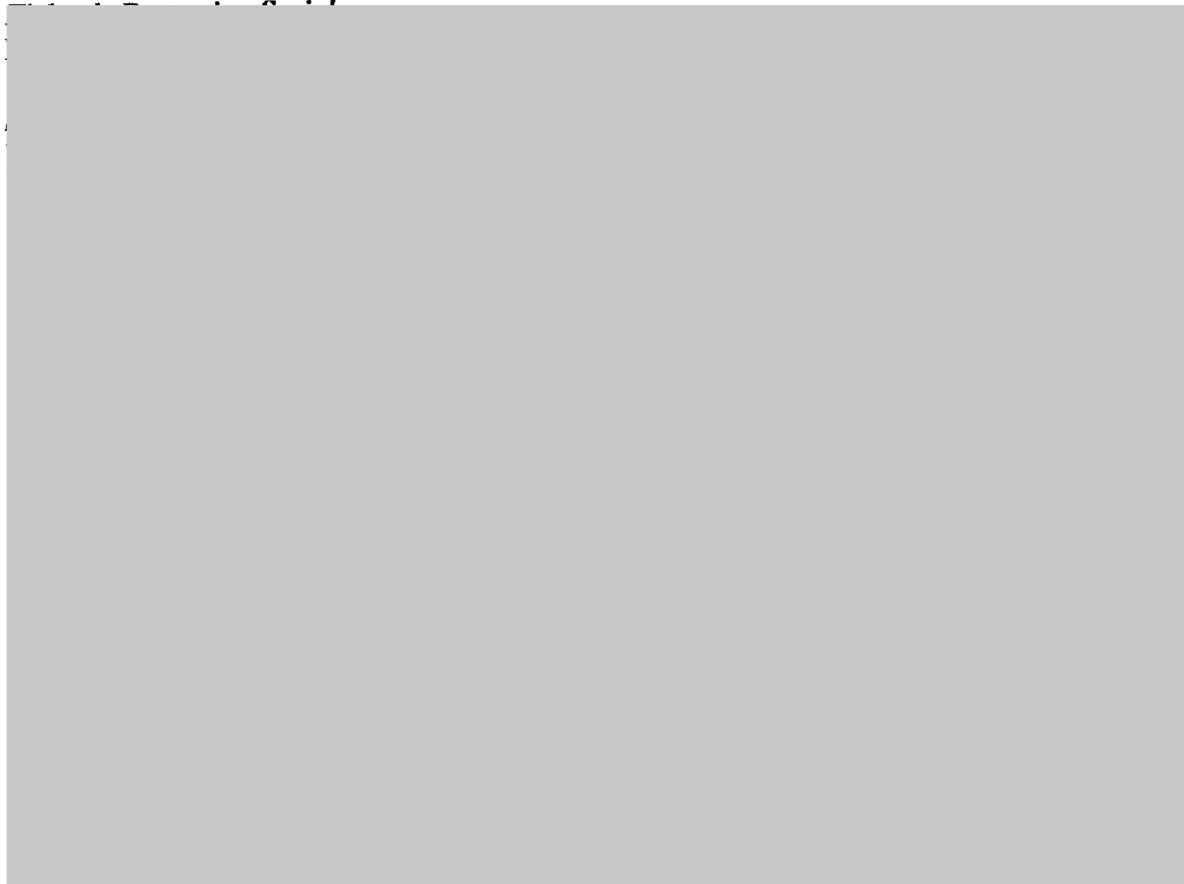
822905

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

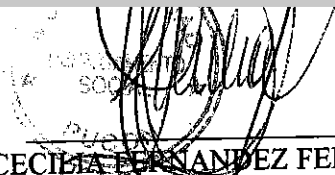
Ficha Familiar 1291
22 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MONICA DEL CARM MUNOZ SANHUEZA
R.U.T. : 
Fecha Nacimiento : 31/08/1971 Edad : 37 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : QUELHUE CM. CARHUELLO 0, Población QUELHUE, Unidad Vecinal
011



X Monica Muñoz
MONICA DEL CARM MUNOZ SANHUEZA
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1262

PUCON,

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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), ERWIN ROLANDO QUIRQUITRIPAY ALARCON.-**

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), ERWIN ROLANDO QUIRQUITRIPAY ALARCON, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) LAS ARAUCARIAS de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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

MOC/GMP/CHN/NDS/CEF/cms.-

DISTRIBUCION:

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



MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL


2401.007002

11007002
12184.096
822905

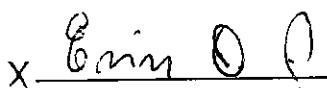
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

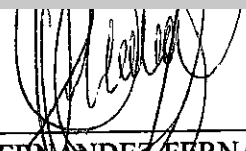
Ficha Familiar 1906
21 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : ERWIN ROLANDO QUIRQUITRI ALARCON
R.U.T. : 
Fecha Nacimiento : 17/09/1957 Edad : 51 años
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 50,000
Previsión :
Domicilio : LAS ARAUCARIAS 0, Población LAS ARAUCARIAS, Unidad Vecinal 008



x 
ERWIN ROLANDO QUIRQUITRI ALARCON
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 1283
PUCON, 29 JUL 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) MARTA CURILEF AVILEF. -

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), MARTA CURILEF AVILEZ, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en CALLE RAMON GUÍÑEZ N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS .-

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/CA/N/NDSC/CF/cms-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTORIZADO \$ 11.007.000
MONTO DE PAGOS \$ 10.184.095.-
INCLUIDO EN EL PRESUPUESTO \$ 822.905.-
SALDO \$ 1.822.905.-
PUCON, 29 JUL 2009
REPRESENTANTE IF

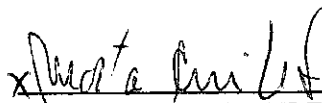
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


Ficha Familiar 2168
23 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MARTA IRENE CURILEF AVILES
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 19/10/1966 Edad : 42 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : RAMON GUÑEZ , Población OBISPO, Unidad Vecinal 007




MARTA IRENE CURILEF AVILES
SOLICITANTE


CÉCILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 1284
PUCON, 12 de Julio 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) ANA MARIA ORELLANA CIFUENTES. -

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 :

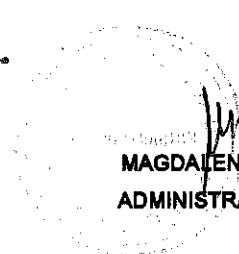
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), ANA MARIA ORELLANA CIFUENTES, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en CERRO EL CAÑE N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social pallativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS .-

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/CN/NDSC/CF/cms-

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTORIZADO \$ 11.007.000.-
MONTO ACREDITADO
INCLUIDO P.D. DECRETO \$ 10.184.095.-
SALDO POR CONFIRM. \$ 822.905.-

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

IF

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


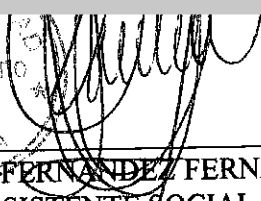
Ficha Familiar 2414
23 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : ANA MARIA ORELLANA CIFUENTES
R.U.T. : 1 [REDACTED]
Fecha Nacimiento : 19/09/1979 Edad : 29 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : CERRO EL CAÑE 1 [REDACTED], Población CORDILLERA, Unidad Vecinal 015



X ANA
ANA MARIA ORELLANA CIFUENTES
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 1285
PUCON,

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) **SOFIA CAMILA HERRERA VEGA.** -

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), **SOFIA CAMILA HERRERA VEGA, C.I. N° 14.140.140** domiciliado en **CANDELARIA** de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS . -

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
GLADIOLA MATUS PANGUILF
SECRETARIA MUNICIPAL

MOC/GMP/CHN/ND5/CFF/cms-

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

ITEM 25-24-01-007-002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 1.007.000
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO P. EL EGRETO \$ 10.184.085
 SALDO POR COBRAR \$ 822.905
 FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE IF



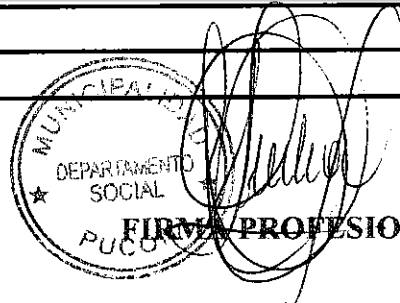
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Fecha : 23/04/2009
Solicitante : Sofía Camila Herrero Vega
Cédula de Identidad : 
Fecha de Nacimiento : 10/05/2009
Estado Civil : Soltera
Pareja : Adán Rodríguez
Actividad : Dueña de Casa
Domicilio : Candelario
Petición : Ayuda Social en el Cope de
mercaderías.


FIRMA SOLICITANTE

INFORME SOCIAL




FIRMA PROFESIONAL

DECRETO EXENTO N° 1286
PUCON,

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) CLAUDIA ALEJANDRA HERNANDEZ MUÑOZ

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), CLAUDIA ALEJANDRA HERNANDEZ, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en CERRO EL CAÑE N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS .-

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"



GUADALEMA MATUS PANGUILER
SECRETARIA MUNICIPAL

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/GMP/CAN/NDSC/FF/cms-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTORIZADO \$11.007.000
MONTO A PAGAR \$10.184.925
SALDO POR PAGAR \$822.075.-

RESPONSABLE


IF

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 6542
23 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : CLAUDIA ALEJANDRA HERNANDEZ MUÑOZ
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 16/10/1990 Edad : 18 años
Estado Civil : SOLTERO
Actividad : DUEÑA DE CASA
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : CERRO EL CAÑE
 , Población , Unidad Vecinal



CLAUDIA ALEJANDRA HERNANDEZ
MUÑOZ
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 1287
PUCON,

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) FLORINDA DEL CARMEN GODOY BASTIAS -

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), FLORINDA DEL CARMEN GODOY BASTIAS, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en TINKILCO de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS . -

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"



MUNICIPAL

GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA

MOC/GMP/CHN/NDSC/CFE/cms-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTOTITULO \$ 11.007.000.-
MONTO A... \$ 10.184.000.-
INCLUIDO... \$ 822.000.-
SALDO... IF

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


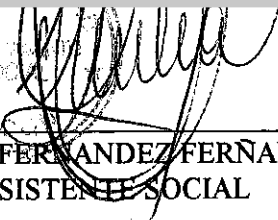
Ficha Familiar 5886
23 de Julio de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : FLORINDA DEL CARM GODOY BASTIAS
R.U.T. : ()
Fecha Nacimiento : 27/07/1960 Edad : 48 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : TINKUILCO 0, Población TINKUILCO, Unidad Vecinal 009




FLORINDA DEL CARM GODOY BASTIAS
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1288

PUCON, 2 JUL 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), MARIA PINTO MUÑOZ.-**

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), MARIA PINTO MUÑOZ, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) EL CLARO SN de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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/CMN/NDS/CFF/cms.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

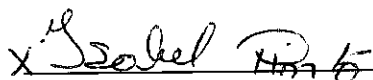
ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTOPAY
MONTOS
11-007-000
10184.095.
822805.
IF

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

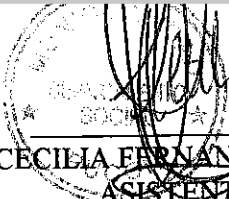
Ficha Familiar 112
23 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MARIA ISABEL PINTO MUNOZ
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 10/01/1972 Edad : 37 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : EL CLARO 0, Población EL CLARO, Unidad Vecinal 015



MARIA ISABEL PINTO MUNOZ
SOLICITANTE



CECILIA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1289

PUCON, 22 JUL 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), MAGALY OYARCE RIVERA.-**

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), MAGALY OYARCE RIVERA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) GRAL. URRUTIA N° 636 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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**

MOC/GMP/CEN/NDS/CPF/CMS.-

DISTRIBUCION:

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

**MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTORIZADO \$11.007.000
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO POR DECRETO \$10.184.095
SALDO POR PAGAR \$822.905

FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE

IF

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2183
23 de Julio de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MAGALY ISABEL OYARCE RIVERA
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 08/08/1974 Edad : 34 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : GENERAL URRUTIA , Población CENTRAL, Unidad Vecinal 003

Ficha de Proteccion Social

Folio Enc. 3420 Puntaje 513.616 Fecha Encuesta 25/11/2004


Situación Economica


Total Ingresos \$ 50,050
Ingresos Per Capita \$ 10,010

Composición Grupo Familiar

Total Miembros Familia 5
Numero de Adultos 2
Numero de Menores 3




MAGALY ISABEL OYARCE RIVERA
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1290

PUCON, 29 JUL 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, 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), ISIDORA BURGOS FUENTES.-**

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), ISIDORA BURGOS FUENTES, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) RAMON GUÍÑEZ N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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**

MOC/GMP/CEN/NDS/CEE/cms.-

DISTRIBUCION:

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

**MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

CONTROL

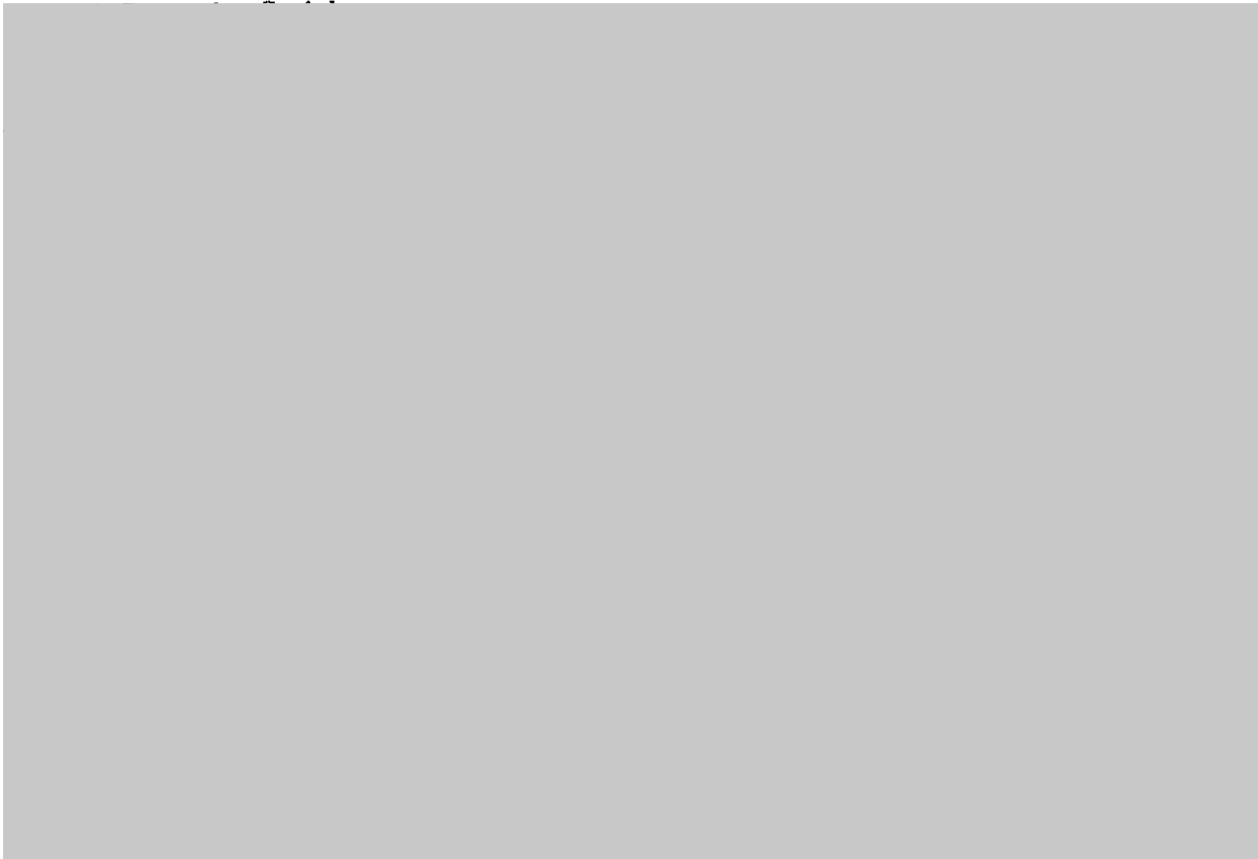
ITEM 215-24-01-07-002
TOTAL AUTORIZADO \$ 11.007.000.
MONTO ACUMULADO \$ 10.184.085.
INCLUIDO POR DECRETO \$ 822.915.
SALDO POR PAGAR \$ 1F

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 755
23 de Julio de 2009

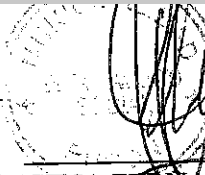
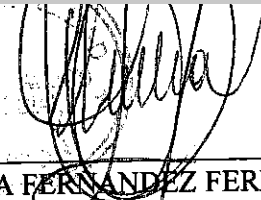
Identificacion Solicitante

Nombre : ISIDORA BURGOS FUENTES
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 06/05/1944 Edad : 65 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : RAMON GUÍÑEZ , Población OBISPO, Unidad Vecinal 007



justifica la entrega de los siguientes beneficios.

X YBF
ISIDORA BURGOS FUENTES
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL