



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

**Decreto N°**  
**Pucón,**

**2534**  
**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		



ADMINISTRADOR



34617





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

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

Fecha, 11 de Agosto de 2009

Señor(es): Ilustre Municipaldad de Pucón

Dirección: Av. O'Higgins 483  
Servicio Público

Giro:

Por lo siguiente:

a: SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA

*Sergio*  
**R.U.T.: 11.246.493-K**

**FACTURA**

**Nº 003206**

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

RUT.: 69191600-6

Ciudad: Pucón Comuna: Pucón

Guía Nº:

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
20	Harina + 5 Kg.	2650	53.000
40	Kg. Azucar	500	20.000
20	Kg. Arroz	880	17.600
20	Lt. Aceite	1390	27.800
20	Lecue en polvo punto	3150	63.000
20	Kg. porotos	1340	38.800
20	Kg. lechijos	1290	25.800
20	tercos polvos	1100	22.000
20	salsas tomate	350	7.000
40	repes maggi	330	13.200
20	te en bolso	250	5.000
20	mijo + 400 gr.	2490	49.800
20	Kg. Areja	990	19.800
ORDEN N° 1259		Neto 20%	362.800- 7.256- \$ 355.544.-

SON: Trecientos cincuenta y cinco mil quinientos  
cuarenta y cuatro pesos

Cancelado, de

Nombre: Cristian Pobloté

Firma: *Cristian Pobloté*

RUT.: 11.246.493-K

Fecha: de 200

Lugar:

NETO \$	298.776.-
19% IVA \$	56.768.=
<b>TOTAL \$</b>	<b>355.544.-</b>

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)



# 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

Nº

2009-00001259

Pucón, de 03 Agosto de 2009

OBLIGACION Nro 1259

R.U.T. Nº 011246493-k  
 CIUDAD PUCON  
 FAX

SR.(ES)  
 DIRECCION COLIPE HERMOSILLA SERGIO  
 FONO LOS PELLINES 210  
 441453

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 GR.	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
				SUB-TOTAL	
				%	304,874
				19	57,926
				TOTAL	
					362,800

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

SOLICITADO POR  
 SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL  
 DESTINADO A

00001307

STOCK AYUDAS SOCIALES

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



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

362,800



ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
 CONTRATO DE SUMINISTRO  
 2387-442-SE09

**Pucon**  
 De Corazón del Sur Patagonico



1222

## **PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK**

Nº : 2009-00001307

NUMERO INTERNO : 0086 FECHA  
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE  
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDEKO

: 30/07/2009  
: 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**



Vº Bº Jefe Departamento



Vº Bº Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1295

PUCÓN, 10 de Junio 2009

V I S T O S :

1. Lo que dispone el REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCÓN, 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 GUIÑEZ N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

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

Cuenta 215.24.01.07.001 Naturales".-

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

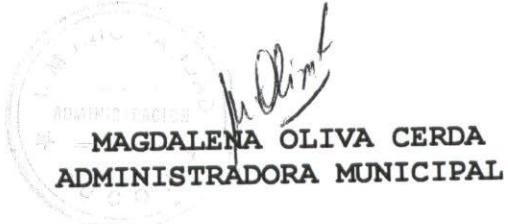
ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



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

DISTRIBUCIÓN:

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



✓ CONTROL

ITEM 215-24-01-007-001  
TOTAL AUTORIZADO \$ 5.440.000,-  
MONTO ACTUALIZADO  
INCLUIDO PRE-DECRETO \$ 5.081.320,-  
SALDO POR COBRO QM. \$ 348.680,-

FIRMA FUNCIONARIO  
RESPONSABLE

IF



Municipalidad de Pucón  
Dirección de Desarrollo Comunitario

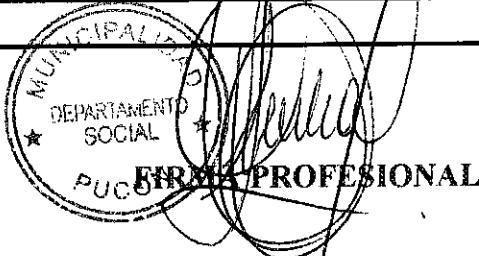
### SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

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

X JOHANA DÍAZ  
FIRMA SOLICITANTE

### INFORME SOCIAL

(Redacted area for Social Report)



**FIRMA PROFESIONAL**



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1301

PUCON, 19 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.- Declarése 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.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.**-

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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"**

**GLADIELA MATUS PÁNGUILEF**  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

DISTRIBUCION:

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

**MAGDALENA OLIVA CERDA**  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

**CONTROL**

ITEM 215-24-01-007-002  
TOTAL AUTORIZADO \$1.007.000,-  
MONTO PAGADO \$1.184.085,-  
INCLUINDO PTC DECRETO \$1.184.085,-  
SALDO POR COBRAR \$1.822.905,-

FIRMA FUNCIONARIO  
RESPONSABLE

IF

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 3648  
23 de Julio de 2009

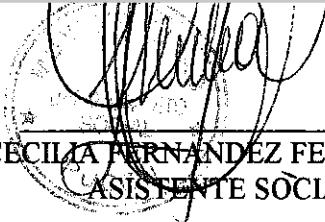
*Identificacion Solicitante*

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

*Ficha de Proteccion Social*



MARTA JACQUELI BADILLA GUTIERREZ  
SOLICITANTE

  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
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.-

Nº	NOMBRE	RUT	CANTIDAD
01	Ana Barrientos Celis		01
02	Ana Flores Flores		01
03	Irma Riquelme Burgos		01
04	Maria Ramírez Pinilla		01
05	Vanessa Jara Peña		01

2.- Otórguese 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  
QUERÉTARA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL  
PUCON

MUG/GRP/CHN/NDS/CPE/cms. -

DISTRIBUCION:

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

MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL

24.09007.001  
TOTAL AUTORIZADO \$ 16.000.000  
MONTO ACUMULADO \$ 10.860.351  
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 5.146.649  
SALDO POR COMPROM. \$ 5.146.649

FIRMA FUNCIONARIO  
RESPONSABLE

IF

## *Solicitud de Ayuda Social*

Fecha: 30. julio 2009

Nombre del Solicitante: Ana Patricia Barredor Alis

Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: 03/02/1962

Estado Civil: Casado Pareja: \_\_\_\_\_

Actividad: dueña de casa Domicilio Sector Petróleos

Peticion Almendariz

Page 1 of 1

FIRMA: Ana Barragán

INFORME SOCIAL

## Grupo Familiar



**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**Ficha Familiar 2081  
30 de Julio de 2009**Identificacion Solicitante**

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

**Ficha de Proteccion Social**

Ana Flores Flores  
ANA ROSA FLORES FLORES  
SOLICITANTE

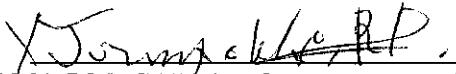
  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**Ficha Familiar 1186  
30 de Julio de 2009**Identificacion Solicitante**

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

**Ficha de Proteccion Social**

[REDACTED]

  
IRMA DEL CARM RIQUELME BURGOS  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

# SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

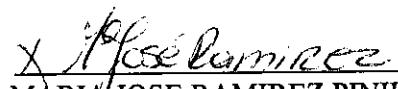
Ficha Familiar 6382  
30 de Julio de 2009

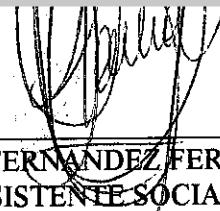
## *Identificacion Solicitante*

Nombre : MARIA JOSE RAMIREZ PINILLA  
R.U.T. : XXXXXXXXXX  
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

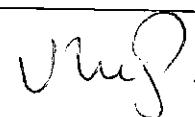
## *Ficha de Proteccion Social*



  
MARIA JOSE RAMIREZ PINILLA  
SOLICITANTE

  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

Fecha : 30/07/2009  
Solicitante : Vanessa Margarita Jara Peña  
Cédula de Identidad : XXXXXXXXXX  
Fecha de Nacimiento : 26/11/1985  
Estado Civil : Soltera  
Pareja : -  
Actividad : Dueña de Casa / Asesora por llamado  
Domicilio : Arauco 505  
Petición : Ayuda social en mercadería Círculo

  
 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.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: 02 PAQUETES DE PANALES DESECHABLES TAMAÑO MEDIANO.-

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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"**

MUNICIPALIDAD  
SECRETARIA MUNICIPAL  
MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
SECRETARIA MUNICIPAL (Sub)

MOC/MVRA/CEN/NDS/CFF/anv.-

DISTRIBUCION:

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

MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL

2401.007.001  
VALOR AUTORIZADO \$ 16.0007.00  
MONTO ACUMULADO  
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 10.860.351  
SALDO POR COMPROM. \$ 5.146.649

FIRMA FUNCIONARIO  
RESPONSABLE

IE

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

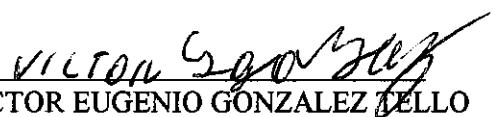
Ficha Familiar 7046  
10 de Agosto de 2009

### Identificacion Solicitud

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

### Ficha de Proteccion Social



  
VICTOR EUGENIO GONZALEZ TELLO  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

**DECRETO EXENTO N°**

1371

PUCON

14 AGO 2009

V H s T O g

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 Cerdá.-

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.-

Nº	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 Aguero		01
11	Miguel Turra Ramírez		01
12	Yertyy Álvarez Jara		01
13	Lucia Aguilera Araneda		01
14	Yessica Vallejos Medina		01
15	Claudia Lefiñanco Ñanco		01
16	José Vicente Torres Muñoz		01

2.- Otórguesele a las personas individualizas 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"**



**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

MOC/GMP/CEN/NDS/CEP/ctms . -

**DISTRIBUCION:**

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

~~MAGDALENA OLIVA CERDA~~  
~~ADMINISTRADORA MUNICIPAL~~

CONTROL

ITEM 2401.007.001 TOTAL  
TOTAL AUTORIZADO \$ 16.007.00  
VALOR CUMULADO 10860.35  
VALOR PTO DE CREDITO 51466.45  
VALOR POR CO. P. 20%

**FIRMA DEL MARIO  
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 Protección Social**

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

**Situación Económica**

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

**Composición Grupo Familiar**

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



Jorge Villablanc G  
JORGE VILLABLANC GAJARDO  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

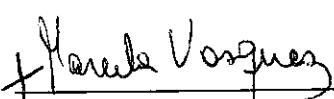
**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

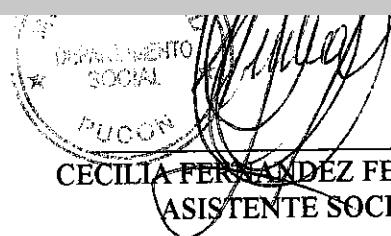
Ficha Familiar 5417  
04 de Agosto de 2009

**Identificacion Solicitante**

Nombre : MARCELA JACQUELI VASQUEZ SOTO  
R.U.T. : [REDACTED]  
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



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 4859  
04 de Agosto de 2009

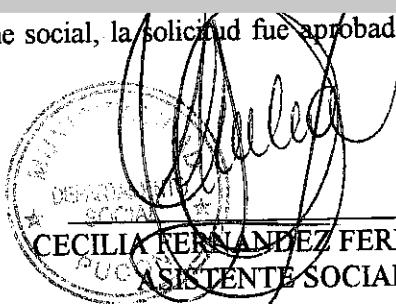
*Identificacion Solicitante*

Nombre : CLAUDINA INES JIMENEZ OBREQUE  
R.U.T. : [REDACTED]  
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.

*C Jimenez*  
CLAUDINA INES JIMENEZ OBREQUE  
SOLICITANTE



# SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 492  
04 de Agosto de 2009

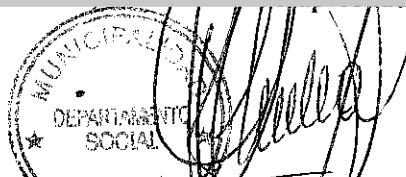
## Identificacion Solicitante

Nombre : FLORA LIRIA LINCAN LINCAN  
R.U.T. : 1 [REDACTED]  
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



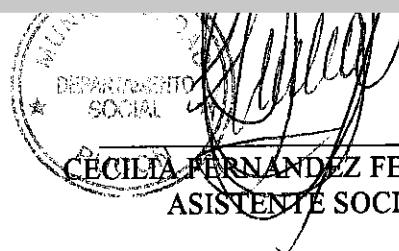
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**Ficha Familiar 5184  
04 de Agosto de 2009**Identificación Solicitud**

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 matute*  
LUISA ANDREA MATUS COPRE  
SOLICITANTE



**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

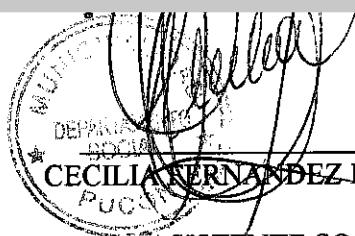
Ficha Familiar 2678  
04 de Agosto de 2009

*Identificacion Solicitud*

Nombre : ADRIANA ESTER NANCULEF VILLARROEL  
R.U.T. : [REDACTED]  
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



X Añanculef  
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. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : 09/07/1974 Edad : 35 años  
Estado Civil :  
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD  
Ingresos :  
Previsión :  
Domicilio : SPROENLER [REDACTED] 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 Solicitud

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



Ana Badilla S.  
ANA ALICIA BADILLA GUTIERREZ  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

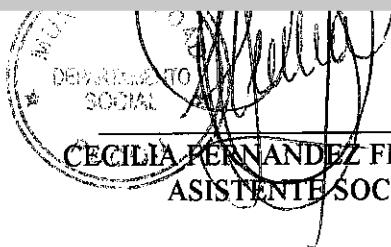
Ficha Familiar 3820  
04 de Agosto de 2009

*Identificacion Solicitud*

Nombre : PATRICIA DEL CARM SOLIS ROA  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : 23/05/1969 Edad : 40 años  
Estado Civil :  
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA  
Ingresos : 40,000  
Previsión :  
Domicilio : PERU [REDACTED] 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: Mirta Jés Barrant Asuero.

Cedula de Identidad: [Redacted] Fecha de Nac.: 02 / Sept / 1987

Estado Civil: Soltera Pareja: [Redacted]

Actividad: Dama de casa Domicilio Avda Brasil s/n.

Petición Alimentos.

FIRMA: Mirta B.

### INFORME SOCIAL



**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 4759  
05 de Agosto de 2009

**Identificacion Solicitante**

Nombre : MIGUEL ANGEL TURRA RAMIREZ  
R.U.T. : [REDACTED]  
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

[REDACTED]

  
MIQUEL ANGEL TURRA RAMIREZ  
SOLICITANTE

  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 4849  
05 de Agosto de 2009

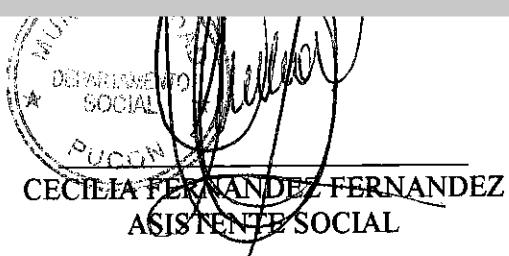
*Identificacion Solicitud*

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



Justifica la entrega de los siguientes beneficios.

yertty Alvarez  
YERTTY DEL PILA ALVAREZ JARA  
SOLICITANTE



**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

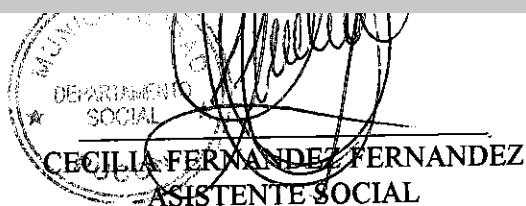
Ficha Familiar 227  
05 de Agosto de 2009

*Identificación 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







# 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

2009-00001167

Pucón, de 20 Julio 2009

OBLIGACION Nro 1167

R.U.T. Nº 011246493-k  
 CIUDAD PUCON  
 FAX

SR.(ES)  
 DIRECCION COLIPE HERMOSILLA SERGIO  
 FONO LOS PELLINES 210  
 441453

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	PORDOTOS (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	YERBA 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					
SUB-TOTAL					
DESCUENTO					
0					
0					
0					
134,622					
%					
134,622					
19					
25,578					
TOTAL					
160,200					

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

SOLICITADO POR  
 SOLICITUD DE PEDIDO SOCIAL  
 DESTINADO A

00001217

STOCK AYUDAS SOCIALES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

160,200

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



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTRATO DE SUMINIS  
 2387-3015-SE09





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	KILOGRA MOS	AZUCAR	\$ 500
3	SU00008	10.000	KILOGRA MOS	ARROZ	\$ 880
4	SU00030	10.000	UNIDADES	FIDEOS X 1 KG	\$ 1390
5	SU00078	10.000	KILOGRA MOS	POROTOS (PQTE. 1KG)	\$ 1390
6	VE00005	10.000	KILOGRA MOS	ARVEJA	\$ 980
7	SU00059	10.000	KILOGRA MOS	LENTEJAS	\$ 1290
8	SU00161	10.000	LITROS	ACEITE PROTAL	\$ 1390
9	SU00056	10.000	KILOGRA MOS	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



Vº Bº Jefe Departamento





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 Cerdá.-

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 [REDACTED]**, domiciliado (a) Quelhue de esta Comuna de Pucón.-

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

Cuenta **215.24.01.07.001**  
Naturales".-

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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"**



**MOC/GMP/CHN/NDS/CFF/cms.-**

**DISTRIBUCION:**

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

**MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

**CONTROL**

**2401.007002**

**11007001  
10184.095  
822905**

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

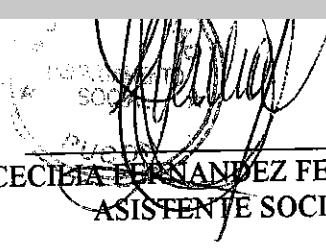
Ficha Familiar 1291  
22 de Julio de 2009

**Identificacion Solicitante**

Nombre : MONICA DEL CARM MUÑOZ 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 MUÑOZ 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.-

Ayuda Social demandada por Don (a), ERWIN ROLANDO QUIROQUITRIPAY ALARCON.-

4.- La Solicitud de

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

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

Cuenta 215.24.01.07.001  
Naturales".-

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
SECRETARIA MUNICIPAL  
GLADIELA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL  
PUCON  
MOC/GMP/CHN/NDS/CFF/cms.-

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

ADMINISTRACION  
MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL 2401.007002

11007003  
12184.095  
822905

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

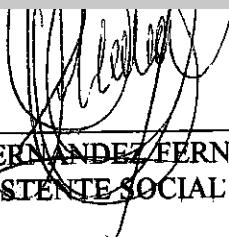
Ficha Familiar 1906  
21 de Julio de 2009

### Identificacion Solicitante

Nombre : ERWIN ROLANDO QUIRQUITRI ALARCON  
R.U.T. : [REDACTED]  
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 O O  
ERWIN ROLANDO QUIRQUITRI ALARCON  
SOLICITANTE

  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N° 1283  
PUCON, 23 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 :

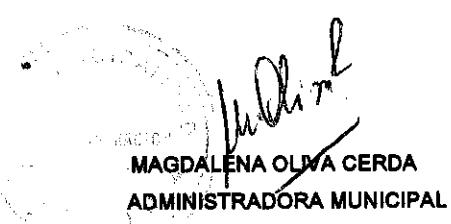
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a  
Don (a), MARTA CURILEF AVILEZ, C.I. N° [REDACTED] domiciliado en CALLE RAMON GUÍNEZ N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese 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"



MOC/GMP/OMN/NDS/CEF/cms-

DISTRIBUCION:

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

.....  
CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002 \$ 1.007.000  
TOTAL REQUERIDO \$ 1.007.000  
MONTO A PAGAR \$ 10.184.095,-  
INCHILOURO 822.905,-  
SALDO 10.184.095,-  
REQUERIDO 10.184.095,-  
IF

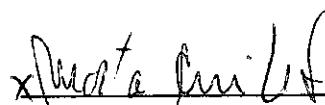
**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

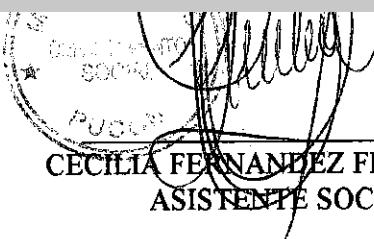
Ficha Familiar 2168  
23 de Julio de 2009

**Identificacion Solicitud**

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



  
\_\_\_\_\_  
MARTA IRENE CURILEF AVILES  
SOLICITANTE

  
\_\_\_\_\_  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

DECRETO EXENTO N° 1284

PUCON, 12 DE MARZO 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 Cerdá.-

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.- Otórguese 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"



MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/GMP/CIN/NDS/CFI/cms-

DISTRIBUCION:

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

.....  
CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002  
TOTAL AUTORIZADO \$ 11.007.000,-  
MONTO ACUMULADO \$ 10.184.085,-  
INCLUIDO PRE. DERECHO \$ 10.184.085,-  
SALDO POR CONFIAR. \$ 822.905,-

FIRMA FUNCIONARIO  
RESPONSABLE

IF

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 2414  
23 de Julio de 2009

*Identificacion Solicitud*

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 *ANIA*  
\_\_\_\_\_  
ANA MARIA ORELLANA CIFUENTES  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

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.-

D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), SOFIA CAMILA HERRERA VEGA, C.I. N° ~~1111111111111~~ domiciliado en CANDELARIA de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese 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"



DISTRIBUCION:

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

MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

.....  
CONTROL

ITEM 24-24-01-002-002  
TOTAL AUTORIZADO \$1.007.000,-  
MONTO RECIBIDO \$1.007.000,-  
INCLUIDO EN DECRETO \$1.084.086,-  
SALDO PENDIENTE \$1.084.086,-  
5. 822.905,-

FIRMA FUNCIONARIO  
RESPONSABLE

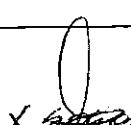
1 F



Municipalidad de Pucón  
Dirección de Desarrollo Comunitario

### SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Fecha : 23/04/2009  
Solicitante : Sofía Camila Herrera Vega  
Cédula de Identidad : [Redacted]  
Fecha de Nacimiento : 10/05/2009  
Estado Civil : Soltera  
Pareja : Adau Rodríguez  
Actividad : Joven de Casa  
Domicilio : Candelaria  
Petición : Ayuda Social en el Caje de  
mercadería.

  
**FIRMA SOLICITANTE**

### INFORME SOCIAL

[Large gray rectangular area representing the Informe Social section]



**FIRME PROFESIONAL**

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

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° ..... domiciliado en CERRO EL CAÑE N° ..... de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese 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"



*M. Oliva*  
MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/GMP/CHN/NDS/CPF/cms-

DISTRIBUCION:

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

*.....*  
CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002  
TOTAL AUTORIZADO \$14.007.000  
MONTO ACTUALIZADO 10.184.095  
I. CREDITO 1.000.000  
SALDO 1.000.000  
822 POS.

1 F

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 6542  
23 de Julio de 2009

*Identificacion Solicitud*

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



Claudia A.M.  
CLAUDIA ALEJANDRA HERNANDEZ  
MUÑOZ  
SOLICITANTE

  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIREC.DESAR.COMUNITARIO

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 TINQUILCO de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese 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"

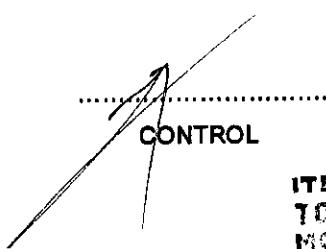


  
MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA

MOC/GMP/CHN/NDS/CRF/cms-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002  
TOTAL AUTORIZADO 11.007.000,-  
MONTO PAGO 10.184.005,-  
INCLUIDO IVA 822.905,-  
SALDO PENDIENTE 822.905,-

1F

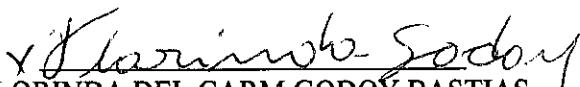
**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

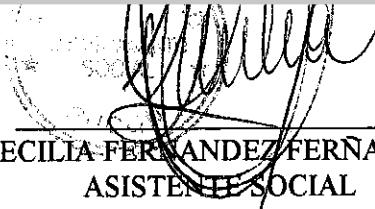
Ficha Familiar 5886  
23 de Julio de 2009

**Identificacion Solicitante**

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



  
FLORINDA DEL CARM GODOY BASTIAS  
SOLICITANTE

  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 1288

PUCON, 27 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.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en 01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-

Cuenta 215.24.01.07.001  
Naturales".-

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



GLADIELA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL

MOC/GMP/CNN/NDS/CFF/cms.-

DISTRIBUCION:

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

MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002 11.007.000  
TOTAL AUTORIZADO 10184.095  
PAGADO 822805  
SALDO 11.007.000  
1F

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

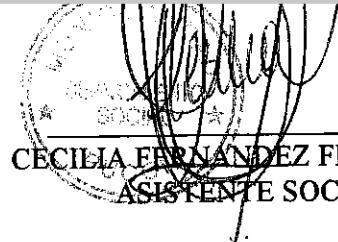
Ficha Familiar 112  
23 de Julio de 2009

**Identificacion Solicitud**

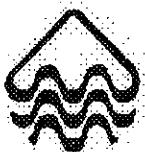
Nombre : MARIA ISABEL PINTO MUNOZ  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : 10/01/1972 Edad : 37 años  
Estado Civil :  
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD  
Ingresos :  
Previsión :  
Domicilio : EL CLARO 0, Población EL CLARO, Unidad Vecinal 015



X Señor H. 6  
MARIA ISABEL PINTO MUNOZ  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

**DECRETO EXENTO N° 1289**

PUCON, 15 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.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.**-

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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"**



MOC/GMP/CIN/NDS/CPF/cms.-

**DISTRIBUCION:**

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

*[Signature]*  
**MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

*[Signature]*  
**CONTROL**

ITEM 215-24-01-007-002  
TOTAL AUTORIZADO \$11.007.000  
MONTO ACUM. FLANDO  
INCLUIDO PUE. DECRETO \$10.184.000  
SALDO FRA. CONFERM. \$ 822.000

FOLIO FUNCIONARIO  
RECIBIDORES

1F

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2183  
23 de Julio de 2009

### Identificación Solicitud

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

### Ficha de Protección Social

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

### Situación Económica

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

### Composición Grupo Familiar

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



  
MAGALY ISABEL OYARCE RIVERA  
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL



**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 755  
23 de Julio de 2009

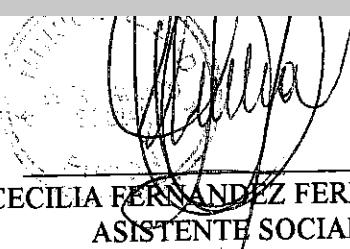
**Identificación Solicitante**

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



justifica la entrega de los siguientes beneficios.

X YBF  
\_\_\_\_\_  
ISIDORA BURGOS FUENTES  
SOLICITANTE

  
\_\_\_\_\_  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL