



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2751
Pucón, 14/09/2009

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

: ANA MARIA RAMIREZ ROA Rut 0
: 15,000 QUINCE MIL PESOS
: AYUDA EN DINERO
: 14/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1523	04/09/2009	15,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS		15,000
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	15,000	
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS	15,000	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		15,000
Sumas Iguales		30,000	30,000

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-001-000		
Presupuesto Vigente	10,440,000		
Total Comprometido	5,968,820		
Saldo x Comprometer	4,471,180		

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCION DE
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL



ADMINISTRADOR



DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Pucón
centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1523

PUCON, 04 SEP 2009

V I S T O S :

1. Lo que dispone el **REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON**, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006.-

2.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

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

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) **ANA MARIA RAMIREZ ROA.-**

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 RAMIREZ ROA C.I. N°** domiciliado en CALLE COILACO SN de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **\$15.000 (QUINCE MIL PESOS) .-**

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

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



GLADIELA MATUS PANGUILLEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MCV/GMP/CHN/NDS/CFF/CMS.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N° 6200
DEVENGADO N° 3781
DECRETO N°

ITEM 2401.007.001
TOTAL AUTORIZADO \$10.440.000,
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$5880.320,
SALDO POR COMPROM. \$4559.680,
FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


Ficha Familiar 6677
28 de Agosto de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : ANA MARIA RAMIREZ ROA
R.U.T. :
Fecha Nacimiento : 09/07/1975 Edad : 34 años
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : C. COILACO 0, Población SAN PEDRO, Unidad Vecinal 021



X *Ana Ramirez Roa*
ANA MARIA RAMIREZ ROA
SOLICITANTE


Cecilia Fernandez Fernandez
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL