



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3504
Pucón, 02/11/2009

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 \$

: IVAN L. POBLETE GONZALEZ Rut 003610026-5
: 2,652,821 DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL
OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS
: POR CONCEPTO DE DIETA MES DE OCTUBRE DE 2009
: 02/11/2009

Por concepto de
Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
-----------	--------	-------	----------

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-04-003-000-000	DIETA A JUNTA , CONSEJOS Y COMISIONES		2,652,821
531-04-00-000-000-000	Otros Gastos en Personal	2,652,821	
215-21-04-003-000-000	DIETA A JUNTA , CONSEJOS Y COMISIONES	2,652,821	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		2,652,821
Sumas Iguales		5,305,642	5,305,642

REFRENDACION

Cuenta	215-21-04-003-000-000		
Presupuesto Vigente	37,800,000		
Total Comprometido	31,563,399		
Saldo x Comprometer	6,236,601		

SECRETARIA MUNICIPAL
DIRECCION DE CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD PUCÓN
ADMINISTRACION
ADMINISTRADOR
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

35711

MUNICIPALIDAD DE PUCON
SECRETARIA MUNICIPAL

CERTIFICADO N° 082 /



suscribe certifica Que: **GLADIELA MATUS PANGUILEF**, Secretaria Municipal quien

Durante el mes de octubre del presente año el H. Concejo Municipal realizó las siguientes reuniones:

Reuniones Ordinarias:

Sesión Ordinaria N° 175 de fecha 07.10.2009
Sesión Ordinaria N° 176 de fecha 14.10.2009
Sesión Ordinaria N° 177 de fecha 21.10.2009
Sesión Ordinaria N° 178 de fecha 28.10.2009
Sesión Secreta de fecha 09.10.2009

Los señores Concejales asistieron a las siguientes reuniones de Concejo:

- Sr. Armin Aviles Arias	5 Sesiones
- Sr. Sebastian Álvarez R.	5 Sesiones
- Sr. Vicente Sepulveda Ortiz	5 Sesiones
- Sra. Marcela Sanhueza Bustos	5 Sesiones
- Sra. Graciela Henríquez V.	5 Sesiones
- Sr. Mauricio Oyarzo B.	5 Sesiones

Se extiende el presente certificado con la finalidad de cancelar la Dieta de los señores concejales de acuerdo al Art. 88 de la ley N° 18.695 y sus posteriores Modificaciones D.F.L. N°1/2006.

En Pucón a dos de ^{no v.} octubre dos mil nueve.

DIETA MES DE OCTUBRE

U.T.M \$ 36.498.-

NOMBRE	MONTO	FIRMA
SEBASTIAN ALVAREZ RAMIREZ	437,976	
GRACIELA HENRIQUEZ VEGA	437,976	
MARCELA SANHUEZA BUSTOS	437,976	
VICENTE SEPULVEDA ORTIZ	437,976	
MAURICIO OYARZO BRNCIC	437,976	
ARMIN RENE AVILES ARIAS	437,976	
SUBTOTAL	2,627,856	
MUTUAL DE SEGURIDAD	24,965	
TOTALES	2,652,821	

Handwritten signature



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO DE COTIZACIONES

Nº 16035230

Número de Adherente o Contrato

TIPO DE REMUNERACION
1: SUELDO, SOBRE SUELDO
2: GRATIFICACION
3: OTROS

PERIODO DE REMUNERACIONES

MES AÑO

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

2 6 2 7 4 3 6

Nº TOTAL DE TRABAJADORES

6

DATOS EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

CODIGO ACT. ECONOMICA

DIRECCION

COMUNA

CORREO ELECTRONICO

FAX

TELEFONO

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

DATOS DE LOS TRABAJADORES (*)

Nº

R.U.T.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

REMUNERACIÓN IMPONIBLE

1

K

ALVAREZ

PARRIZO

SEBASTIAN

437.976

2

K

HENRIQUE

VEGA

GRACIELA

437.976

3

A

JANUVEZA

JUSTO

MARCELA

437.976

4

B

GETULVEDA

ORTIZ

VICENTE

437.976

5

F

DYARZO

BRNCIC

NAJUNTO

437.976

6

S

AVILES

ARINAS

ARMIN

437.976

7

8

9

10

11

12

13

14

EMPRESA ADHERENTE

TASA COTIZACION

(+)

PORCENTAJE

\$

24.965

REAJUSTES

(+)

\$

INTERES PENAL

(+)

\$

MULTAS

(+)

\$

DIFERENCIAS DE COTIZACION

(+/-)

\$

TOTAL A PAGAR

\$

24.965

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS
AQUI VERTIDOS SON FIEL EXPRESION DE LA REALIDADFIRMA EMPLEADOR O
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA

(*) Si el número de trabajadores es mayor a 14,
adjuntar las hojas de datos necesarias.

Nº HOJAS ANEXAS

TOTAL PAGINA

USO EXCLUSIVO MUTUAL

FIRMA, FECHA Y TIMBRE
DE DECLARACION

DIA MES AÑO

FECHA DE PAGO

EFECTIVO

CHEQUE

Nº CHEQUE

BANCO

PLAZA

FORMA DE PAGO

EXTENDER CRUZADO Y NOMINATIVO A MUTUAL DE SEGURIDAD C. CH. C.

NOMINA ELECTRONICA SI NO

COD. SAP. 74500412





BancoEstado

Sucursal

647 PUCON

Comprobante de Pago

Recaudaciones con Convenio

03/11/2009 10:20:39 Terminal:2657
Cajero :leiva gonzalez marcela
Convenio :3270600082

MUTUAL DE SEG.CAMARA CHIL. DE LA CONST.
Nº RUT 691916006

Monto : \$24.965,00
Medio de Pago :D.Bech

CS 15419C73

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE