



## ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

3596

Pucón,

12/11/2009

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 \$  
Por concepto de  
Fecha de Pago

: ALEJANDRO LEFÍNANCO LLANQUIMAN Rut 00  
: 5,000 CINCO MIL PESOS  
: AYUDA EN DINERO  
: 12/11/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1990	10/11/2009	5,000

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		5,000
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	5,000	
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS	5,000	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		5,000
Sumas Iguales		10,000	10,000

### REFRENDACION



SECRETARIA MUNICIPAL



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

ADMINISTRADOR

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS



35.841



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1990

PUCON, 10 NOV 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. -

02.02.2008.- 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", al Sr. Administrador Municipal Don Marcelo Concha Villagra.-

4.- La Solicitud de  
Ayuda Social demandada por Don (a) **ALEJANDRO LEFIÑANCO**  
**LLANQUIMAN.**-

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), ALEJANDRO LEFÍNANCO  
**LLANQUIMAN, CI. N° (REDACTADO)**, domiciliado (a) en Palguín Bajo  
de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguese a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **\$ 5.000. (Cinco mil pesos).** -

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"**



**GLADIOLA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL**

MCV/GMP/CEN/NDS/CFF/anv  
DISTRIBUCION:

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

**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

## CONTROL.

ITEM 2401.007 COA 9440000  
TOTAL 7620.420  
1819.580

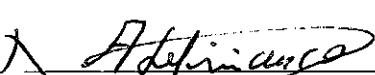
**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

Ficha Familiar 1843  
26 de Octubre de 2009

*Identificacion Solicitud*

Nombre : ALEJANDR LEFINANCO LLANQUIMAN  
R.U.T. : [REDACTED]  
Fecha Nacimiento : [REDACTED] Edad : [REDACTED]  
Estado Civil :  
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA  
Ingresos : [REDACTED]  
Previsión :  
Domicilio : PALGUIN BAJO 0, [REDACTED]



  
ALEJANDR LEFINANCO LLANQUIMAN  
SOLICITANTE

