



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3703  
Pucón, 17/11/2009

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

: MARITZA MUÑOZ SALAZAR Rut 0

: 10,000 DIEZ MIL PESOS

: AYUDA EN DINERO

: 17/11/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	2025	13/11/2009	10,000

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		10,000
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	10,000	
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS	10,000	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		10,000
Sumas Iguales		20,000	20,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-001-000
Presupuesto Vigente	8,240,000
Total Comprometido	8,017,420
Saldo x Comprometer	222,580

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

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](mailto:pucon@munitel.cl)



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2025

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° 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) MARITZA MUÑOZ SALAZAR.-**

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), MARITZA MUÑOZ SALAZAR, CI. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en Arauco N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **\$ 10.000. (Diez 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"**



**GRADIELA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL**

**MCV/GMP/CHN/NDS/CFE/anv  
DISTRIBUCION:**

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



**MARCELO CONCHA VILLAGRA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

**CONTROL**

7030  
5111

2401.007001

8240000.







7606.420

633580.

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

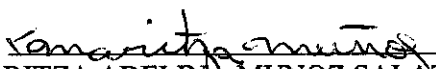
Ficha Familiar 2359  
06 de Noviembre de 2009

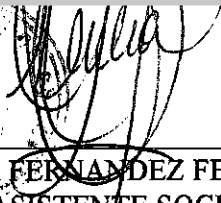
*Identificacion Solicitante*

Nombre : MARITZA ADELINA MUNOZ SALAZAR  
R.U.T. :   
Fecha Nacimiento :   
Estado Civil :   
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA  
Ingresos :   
Previsión :   
Domicilio : ARAUCO 

*Ficha de Proteccion Social*



  
MARITZA ADELINA MUNOZ SALAZAR  
SOLICITANTE

  
  
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
ASISTENTE SOCIAL