



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3906
Pucón, 01/12/2009

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 00.000.000-0
: 2,679,350 DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL
TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS
: DIETA CONCEJO MES DE NOVIEMBRE
: 01/12/2009

Por concepto de
Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
ORDINARIO	92	30/11/2009	2,679,350

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		2,679,350
531-04-00-000-000-000	Otros Gastos en Personal	2,679,350	
215-21-04-003-000-000	DIETA A JUNTA , CONSEJOS Y COMISIONES	2,679,350	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		2,679,350
Sumas Iguales		5,358,700	5,358,700

REFRENDACION

Cuenta	215-21-04-003-000-000			
Presupuesto Vigente	37,800,000			
Total Comprometido	35,558,527			
Saldo x Comprometer	2,241,473			

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE ADM.
Y FINANZAS

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 PUCON
SECRETARIA MUNICIPAL

CERTIFICADO N° 092- /



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° 179 de fecha 04.11.2009
Sesión Ordinaria N° 180 de fecha 11.11.2009
Sesión Ordinaria N° 181 de fecha 24.11.2009
Sesión Extraordinaria N° 105 de fecha 11.2009
Sesión Extraordinaria N° 106 de fecha 23.11.2009

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 treinta de octubre dos mil nueve.

30/11/2009.
13:33 horas

DIETA MES DE NOVIEMBRE

U.T.M \$ 36.863.-

NOMBRE	MONTO	FIRMA
SEBASTIAN ALVAREZ RAMIREZ	442,356 <u>36141</u>	
GRACIELA HENRIQUEZ VEGA	442,356 <u>36142</u>	
MARCELA SANHUEZA BUSTOS	442,356 <u>36143</u>	
VICENTE SEPULVEDA ORTIZ	442,356 <u>36144</u>	
MAURICIO OYARZO BRNCIC	442,356 <u>36145</u>	
ARMIN RENE AVILES ARIAS	442,356 <u>36146</u>	
SUBTOTAL	2,654,136 ✓	
MUTUAL DE SEGURIDAD	25,214 <u>36147</u>	
TOTALES	=====	
	2,679,350 ✓	

[Handwritten signature]

MUNICIPALIDAD DE PURO	
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS	
OBLIGADO Nº	7244
DEVENGADO Nº	5352
DECRETO Nº	



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO DE COTIZACIONES

Nº 16198831

Número de Adherente o Contrato

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

PERIODO DE REMUNERACIONES

3 11 2009

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

2 654 136

Nº TOTAL DE TRABAJADORES

DATOS EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.	CODIGO ACT. ECONOMICA
MUNICIPALIDAD DE PUCON				69 191 600 - 6	
DIRECCION	COMUNA	CORREO ELECTRONICO	FAX	TELEFONO	
D'HIGGINS 483	PUCON				
REPRESENTANTE LEGAL	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.	
HANSILIA	BARRIA		EDITA E. MUTUAL	99931	

DATOS DE LOS TRABAJADORES (*)

Nº	R.U.T.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACION IMPONIBLE
1		K ALVAREZ	RAPIREZ	SEBASTIAN	442 356
2		K HENRIQUEZ	VEGA	GRACIELA	442 356
3		1 SAN HUEZA	BUSTOS	MARCELA	442 356
4		3 ORTIZ	SEPULVEDA	VICENTE	442 356
5		7 OYARZO	BRANCIC	MAURICIO	442 356
6		5 JULIES	ARIAS	ANDRIN	442 356
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

MUTUAL ARCHIVO TRANSITORIO OFICINA REGIONAL

PORCENTAJE	
TASA COTIZACION (+)	09.5 \$ 25 214
REAJUSTES (+)	\$
INTERES PENAL (+)	\$
MULTAS (+)	\$
DIFERENCIAS DE COTIZACION (+/-)	\$
TOTAL A PAGAR	\$ 25 214

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS
AQUI VERTIDOS SON FIEL EXPRESION DE LA REALIDAD
FIRMA 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

2 654 136

USO EXCLUSIVO MUTUAL

FIRMA, FECHA Y TIMBRE
DE DECLARACION

DIA MES AÑO

FECHA DE PAGO

EFECTIVO

CHEQUE

Nº CHEQUE

BANCO

PLAZA

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

VISTO Y TIMBRE
CAJERO
24 DIC 2009
PAGADO
PUCON

NOMINA ELECTRONICA SI NO