

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

: GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut 009802763-7
: 139,170 CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS
: AYUDA SOCIAL SRA. SONIA CID PAREDES, DECRETO N° 1212, DEL
20/07/2009 MATERIALES ASEO JARDIN INFANTIL LA CASITA DE MIS
SUEÑOS
: 30/12/2009

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	2849	31/07/2009	29,670
FACTURA	2888	29/12/2009	109,500

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-012-000-000	Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos		
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS		125,190
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo		13,980
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	125,190	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	13,980	
215-22-04-012-000-000	Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos	13,980	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL	125,190	
Sumas Iguales		278,340	139,170
			278,340

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000	215-22-04-012-000-000
Presupuesto Vigente	18,207,000	40,998,000
Total Comprometido	17,599,840	40,869,912
Saldo x Comprometer	607,160	128,088

SECRETARIA MUNICIPAL
DIRECCION DE CONTROL
PUCON

ADMINISTRACION
MUNICIPALIDAD DE PUCON
ADMINISTRADOR
Dir. de Adm. y Finanzas
PUCON

36546

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ
SEPULVEDA

Farmacia y Perfumería
"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
Sucursal: Farmacia "RELMU"
Fresia 354 - PUCON

RUT: 9.802.763-7

FACTURA

Nº 002849

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.I.L. VILLARRICA

FECHA 31 DE Julio DE 2008
SEÑOR (ES) Municipalidad de Pueri
DIRECCION Av. Bdo. Vthffins N° 483 COMUNA Pucón
CIUDAD Pucón R.U.T. 68.191.600-6 FONO
GIRO Servicio Público
GUIA DE DESPACHO Nº COND. DE PAGO Crédito

POR LO SIGUIENTE

a: JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Según juos N° 5288/-5292/		29.670
SON Veinte y nueve mil seiscientos			
setenta pesos		VALOR NETO \$	24.933
Nombre: Dora Pineda	R.U.T.:	% IVA \$	4.737
Fecha: 07/08/08 Recinto:	Firma: Dora	TOTAL \$	29.670

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.830-8 • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

ORIGINAL CLIENTE

ORIGINAL CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6

Giro: Servicio Público

Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón

Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085

Dirección de Administración y Finanzas

ORDEN DE COMPRA

N°

2009-00001190

OBLIGACION Nro 1190

Pucón,

de

22

Julio

de

2009

.-

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO

FRESIA 354

441204

R.U.T. N°

CIUDAD

FAX

009802763-7

FUCON

441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00501	1.00	UNIDADES	ZIRTEC 10 MG. POR 30 COMP. \$	13,980.000	13,980
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	11,748
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
				SUB-TOTAL	
					11,748
				%	
				19	2,232
				TOTAL	13,980

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR

SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL

DESTINADO A

00001229

AYUDA SOCIAL SRA. SONIA CID PAREDES, DECRETO N° 1212, DEL 20/07/200



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

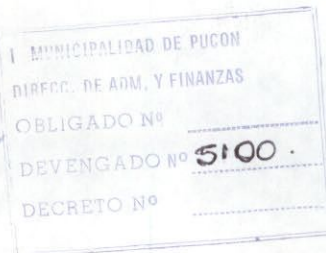


ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

13,980





1158

- 1 -

PUCÓN, Martes 21 Julio 2009

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2009-00001229

NUMERO INTERNO : 0082 FECHA : 21/07/2009
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS : SOLICITA SRTA. CECILIA FERNANDEZ - DIDECO SUB

13.980

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00501	1.000	UNIDADES	ZIRTEC	10 MG. POR 30 COMP. \$

JUSTIFICACIÓN :
AYUDA SOCIAL SRA. SONIA CID PAREDES, DECRETO N° 1212, DEL 20/07/2009

1 MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECCIÓN DE DESARROLLO
COMUNITARIO
V° B° Jefe Departamento

1 MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECCIÓN DE FINANZAS
V° B° Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1212

PUCON,

20 JUL 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° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009 donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) **SONIA IRIS CID PAREDES**.-

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.-

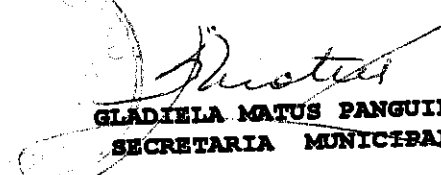
D E C R E T O

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a) **SONIA IRIS CID PAREDES, C.I. N°** [REDACTED], domiciliado en PASAJE EL CLARO N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **EN MEDICAMENTOS(01 FISSOLIN, 01 ZIRTEC DE 10 mg POR 30 COMPRIMIDOS, 01 SERETIDE, 01 SALBUTAMOL).**-

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"**

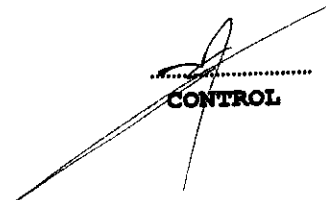

**GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL**


**MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

MOC/GMP/CHN/NDS/CTF/CMS.-

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

2401007002
ITEM [REDACTED]
TOTAL [REDACTED]
NÚMERO [REDACTED]
INCLUIDO P. [REDACTED]
SALDO POR CONTABILIDAD [REDACTED]
1007000
10.009912
997083

**FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE**

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 1767
10 de Julio de 2009

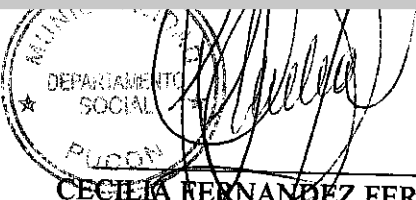
Identificación Solicitante

Nombre : SONIA IRIS CID PAREDES
R.U.T. :
Fecha Nacimiento :
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : 15,000
Previsión :
Domicilio :
015 , Población CMTE. LOS ARRAYANES, Unidad Vecinal



justifica de los siguientes beneficios.


SONIA IRIS CID PAREDES
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ
SEPULVEDA

Farmacia y Perfumería
"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
Sucursal: Farmacia "RELMU"
Fresia 354 - PUCÓN

RUT: 9.802.763-7
GUIA DE DESPACHO

Nº 005288

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.L.I. VILLARRICA

viernes 17 de Julio de 2009
Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 69.191.600-6
Dirección: av. Bdo. O'Higgins N° 483 Ciudad Pucón
Giro Servicio Público Comuna Pucón
Factura N° Cond. de Pago Fono 293014

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
06	alcohol	1490	8940
05	Algodón	1350	6750
	Orden N° 1142		
			15.690

RECIBO CONFORME

Fecha / /

Recinto:

Nombre: Lidia Correa Peralta

R.U.T.:

Firma

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad."

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.830 - 8 • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

ORIGINAL CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6

Giro: Servicio Público

Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón

Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085

Dirección de Administración y Finanzas

ORDEN DE COMPRA

N°

2009-00001142

OBLIGACION Nro 1142

Pucón, 14 de Julio de 2009

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO

FRESIA 354

441204

R.U.T. N°

CIUDAD

FAX

009802763-7

PUCON

441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00008	6.00	UNIDADES	ALCOHOL	1,490.000	8,940
FA00105	5.00	UNIDADES	ALGODON	1,350.000	6,750
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	13,185
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
					13,185
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO N°				19	2,505
DESTINADO A				TOTAL	
					15,690

00001197

MATERIALES ASEO JARDIN INFANTIL LA CASITA DE MIS SUEÑOS



DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-012-000-000

15,690

Pucon



1104

- 1 -

PUCÓN, Lunes 13 Julio 2009

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2009-00001197

NUMERO INTERNO : 0079 FECHA : 13/07/2009
C. DE COSTO : 060101 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00008	6.000	UNIDADES	ALCOHOL	
2	FA00105	5.000	UNIDADES	ALGODON	

JUSTIFICACIÓN :

MATERIALES ASEO JARDIN INFANTIL LA CASITA DE MIS SUEÑOS

V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas



FECHA, 13 - Julio 2009

NOMBRE CASA COMERCIAL	Farmacia REIMU
DIRECCION	
TELEFONO	
ATENCION DEL SEÑOR	
CONDICIONES DE PAGO	
VALIDEZ DE COTIZACION	
CONDICIONES DE ENTREGA	

FIRMA Y TIMBRE CASA COMERCIAL

VºBº JEFE DEPARTAMENTO

ADQUISICIONES

Fresia 354 - PUCON

FACTURA

№ 002888

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.I.I. VILLARRICA

FECHA 29 DE Diciembre DE 2009
SEÑOR (ES) Municipalidad de Pucón
DIRECCION Pl. Bdo. Higgins N°83 COMUNA Pucón
CIUDAD Pucón R.U.T. 68.191.600-6 FONO _____
GIRO Servicio Público
GUIA DE DESPACHO N° _____ COND. DE PAGO crédito

POR LO SIGUIENTE

a: JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA

DEBF

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Según Fuis N° 5354		109.500
SON	Ciento nueve mil quinientos pesos	VALOR NETO \$	92.017
Nombre :	JUANETE ROSA	R.U.T.:	% IVA \$
Fecha:	29/12/02	Recinto:	Municipalidad
Firma:			
TOTAL \$			109.500

ORIGINAL CLIENTE

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.820 - 8 • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
Sucursal: Farmacia "RELMU"
Fresia 354 - PUCON

№ 005354

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.I.L. VILLARRICA

PUCÓN 29 de Diciembre de 2009
 Señor(es) Municipalidad de PUCÓN R.U.T. 69.191.600-6
 Dirección: Av. Bdo O'Higgins N° 483 Ciudad PUCÓN
 Giro Servicio Público Comuna PUCÓN
 Factura N° Cond. de Pago credito Fono 293017

[illegible]

Recinto:

Nombre :

Nombre: Carolina Roca *
 "El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983
 (no accedió/el prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad)

R.U.T.:

Firma

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.830 - 8 • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

ORIGINAL CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6
Giro: Servicio Público
Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085
Dirección de Administración y Finanzas

Paulina

ORDEN DE COMPRA

N°

2009-00002407

Pucón,

de

OBLIGACION Nro 2407

23

Diciembre

de

2009

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO

FRESIA 354

441204

R.U.T. N°

CIUDAD

FAX

009802763-7

PUCON

441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00635	50.00	UNIDADES	CUBRE PAÑAL TALLAS 1, 2, 3, 4, XL	2,190.000	109,500
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	92,017
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
				SUB-TOTAL	
					92,017
				%	
				19	17,483.19
				TOTAL	109,500

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR

SOLICITUD DE PEDIDO N°

DESTINADO A

00002169

INSUMOS JARDIN INFANTIL LA CAGITA DE MIS SUEÑOS



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-012-000-000

109,500



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00002169

Nº INTERNO : 120
SOLICITANTE : 06-DIDECO
DIREC. Y SECCIÓN : 01-SOCIAL
01-SOCIAL

FECHA

: 20.11.2009

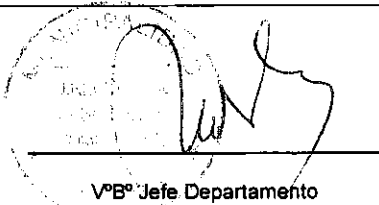
2306
2307
2308
2309

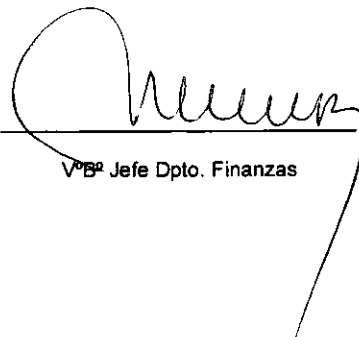
DESTINO : 06-DIDECO
DIREC. Y SECCIÓN : 01-SOCIAL
01-SOCIAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00245	30	UNIDADES	PASTA DENTAL INFANTIL	215-22-04-007-001-000	0
2	FA00105	200	UNIDADES	ALGODON	215-22-04-004-000-000	0
3	FA00063	5	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO ACTIVE X 48 UNIDADES	215-22-04-007-001-000	0
4	FA00299	5	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO GRANDE ACTIVE X 48 UNIDADES	215-22-04-007-001-000	0
5	FA00298	5	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES EXTRA GRANDE ACTIVE X 48 UNIDADES	215-22-04-007-001-000	0
6	FA00008	200	UNIDADES	ALCOHOL	215-22-04-004-000-000	0
7	FA00034	20	UNIDADES	GASAS GRANDES	215-22-04-004-000-000	0
8	MO00623	20	UNIDADES	CINTA ADHESIVA	215-22-04-004-000-000	0
9	FA00067	4	UNIDADES	POVIDONA YODADA	215-22-04-004-000-000	0
10	AA00062	50	UNIDADES	JABON LIQUIDO BABY	215-22-04-007-001-000	0
11	FA00635	105	UNIDADES	CUBRE PAÑAL TALLAS 1, 2, 3, 4, XL	215-22-04-007-001-000	0
12	FA00636	15	UNIDADES	BIALCOL	215-22-04-004-000-000	0
13	FA00638	50	UNIDADES	SHAMPOO BABY	215-22-04-007-001-000	0
14	FA00639	20	UNIDADES	PASTA LASER	215-22-04-004-000-000	0
15	FA00641	5	PAQUETE	PAÑALES TALLA G	215-22-04-007-001-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS JARDIN INFANTIL LA CASITA DE MIS SUEÑOS


VºBº Jefe Departamento


VºBº Jefe Dpto. Finanzas

COTIZACION

- Pasta de dientes Infantil				\$ 990.- x 10	
- Algodón Prensado				\$ 1.490.- x 100	
- Pañales Huggies	Active M	x	48 Un.	\$ 6.980.- x 3	} ELTIT
-	Active G	x	40 Un	\$ 6.980.- x 3	
-	Active XG	x	48 Un	\$ 9.590.- x 3	
-	Active XXG	x	48 Un	\$ 9.590.- x 3	
- Cubre Pañal	Talla 1, 2, 3, 4, XL			\$ 2.190.-	→
- Alcohol Desnaturalizado	95%		Litro	\$ 1.490.- x 100	
- Gasa Grande				\$ 490.- x 10	
- Bialcohol				\$ 1.980.- x 5	
- Cinta adhesiva	50 x 91			\$ 4.490.- x 10	
- Povidona Yodada	x litro			\$ 3.490.- x 2	
- Jabón liquido Baby	520 ml			\$ 1.350.- x 20	
- Shampoo baby	610 ml			\$ 2.980.- x 20	*
- Pasta Laser				\$ 790.- x 20	