



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 619  
Pucón, 16/09/2009

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

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

: PEDRO ORREGO MALIQUEO Rut

: 60,000 SESENTA MIL PESOS

: CANCELA GIRO DE CAJA CHICA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS  
MENORES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO 'CTA'  
DEPENDIENTE DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN.-

Fecha de Pago

: 16/09/2009

| DOCUMENTO      | NUMERO | FECHA      | MONTO \$ |
|----------------|--------|------------|----------|
| DECRETO EXENTO | 135    | 02/03/2009 | 60,000   |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA         | DETALLE   | DEBE   | HABER  |
|-----------------------|---|--------|--------|
| 114-05-20-000-000-000 | Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) | 60,000 |        |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado  |        | 60,000 |
| Sumas Iguales         |   | 60,000 | 60,000 |

## REFRENDACION

|                     |                       |  |  |  |  |
|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| Cuenta              | 114-05-20-000-000-000 |  |  |  |  |
| Presupuesto Vigente | 5,440,475             |  |  |  |  |
| Saldo Comprometido  | 5,440,475             |  |  |  |  |
| Saldo Comprometer   | 0                     |  |  |  |  |



SECRETARIA MUNICIPAL



DIRECCION DE CONTROL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



Ciudad del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

CH: 5515

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



TRASPASO

|              |   |              |                       |
|--------------|---|--------------|-----------------------|
| Comprobante  | 219   | Fecha        | 16/09/2009            |
| Rut          |   | Nombre       | PEDRO ORREGO MALIQUEO |
| Departamento | PROGRAMA  | Centro Costo |                       |
| Tipo Doc.    | DECRETO EXENTO  | Numero Doc.  | 135                   |
| Glosa        | CANCELA GIRO DE CAJA CHICA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS MENORES DEL CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO 'CTA' DEPENDIENTE DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.- |              |                       |

|              |                   |           |     |              |     |
|--------------|-------------------|-----------|-----|--------------|-----|
| Banco        | BCO. ESTADO SALUD | N° Cheque |     | Fecha Cheque | / / |
| Decreto pago | 619               | N° Egreso | 619 |              |     |

| DETALLE DEL COMPROBANTE |   |        |        |
|-------------------------|---|--------|--------|
| Código Cuenta           | Descripción   | Debe   | Haber  |
| 114-05-20-000-000-000   | Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) |        | 60,000 |
| 214-05-20-000-000-000   | Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) | 60,000 |        |
| Total                   |   | 60,000 | 60,000 |

|  |   |        |         |
|--|---|--------|---------|
|  |  |        |         |
| PREPARADO POR  | JEFE DE CONTABILIDAD  | D.A.F. | CONTROL |



**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

J.P 619  
EP 619  
T 219

Decreto Exento N° 135

Pucón, 10 2 MAR 2009

Vistos:

1.- El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspaso los establecimientos de Educación y Salud a las Municipalidades.

2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- La atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1, del año 2006 interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con fecha 26 de Julio de 2006.

Considerando:

1.- La necesidad de contar con una caja chica para cubrir gastos menores de pasajes, peajes, materiales de oficina, de aseo, y otros que determine y solicite el coordinador del programa al Departamento de Salud para el funcionamiento del programa de centro de Tratamiento Ambulatorio "CTA" durante el transcurso del periodo 2009.

Decreto:

1.- Autorícese, el giro mensual de caja chica de acuerdo a las necesidades del Programa CTA dependiente del Departamento de Salud Municipal por un monto de \$60.000 (sesenta mil pesos) a nombre de **Pedro Orrego Maliqueo**, RUT N° 06.616.728-0, póliza de fidelidad N° 299021, quien deberá rendir cuenta documentada de tales gastos, una vez ejecutados, los cuales serán validos a contar del 01 de Marzo del presente año.

2.- Impútese, el gasto a la cuenta complementaria 114.05.20, "Aplicación de Fondos del Programa CTA 2009".

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
SECRETARIA MUNICIPAL

  
**EDITA MANSILLA BARRIA**  
ALCALDESA

  
CONTROL

EMB / GMP / OCC / RASM / osm.

Distribución:-

- Secretaria Municipal
- Control interno
- Enc. Rendiciones Financieras