



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 : GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut 009802763-7  
 La cantidad de \$ : 141,920 CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS  
 Por concepto de : AYUDA SOCIAL SRA. FLORIMIA EPULEF CISTERNA, DECRETO N° 357. DEL 09/02/2010  
 Fecha de Pago : 17/05/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3163	19/03/2010	141,920

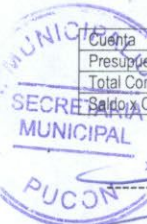
Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS		141,920
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	141,920	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	141,920	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		141,920
Sumas Iguales		283,840	283,840

### REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	10,750,000		
Total Comprometido	3,303,742		
Saldo x Comprometer	7,446,258		



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR



DIRECTOR DE CONTROL



DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Handwritten signature and number 438049

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ

SEPULVEDA

Farmacia y Perfumeria

"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA

Sucursal: Farmacia "RELMU"

Fresia 354 - PUCON

RUT: 9.802.763-7

FACTURA

Nº 003163

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.L.L. VILLARRICA

FECHA DE 19 DE marzo DE 2010

SEÑOR (ES) Municipalidad de Pucón

DIRECCION Av. Bdo. Higgins N° 483

CIUDAD Pucón

GIRO Servicio Público

COMUNA Pucón

R.U.T. 69191600-6

FONO

GUIA DE DESPACHO Nº

COND. DE PAGO Crédito

POR LO SIGUIENTE a: JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA DEBE

CANTIDAD	DETA LLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Según fines N° 5610		141920
<p>I. MUNICIPALIDAD PUCON</p> <p>Nº DE REGISTRO 1512</p> <p>FECHA ENTRADA 19/3/2010</p> <p>FECHA SALIDA</p> <p>DEPTO. TA</p> <p>MUNICIPALIDAD DE PUCON</p> <p>DIRCC. DE ADM. Y FINANZAS</p> <p>OBLIGADO Nº</p> <p>DEVENGADO Nº 2187</p> <p>DECRETO Nº</p>			
SON	Ciento noventa y un mil novecientos veinte pesos	VALOR NETO \$	119261
Nombre:	no nombre para R.U.T.: M	% IVA \$	22.659,5
Fecha:	Recinto:	Firma:	TOTAL \$
<p>*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).</p>			141920

ORIGINAL CLIENTE

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

GUIA DE DESPACHO

Nº 005610

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.I.L. VILLARRICA

Señor(es) Municipalidad de Pucón de Pucón 19 de Marzo de 2010

Dirección: Av. Balb. Alfaro N° 483 R.U.T. 68191.600-6 Ciudad Pucón

Giro Servicio Públicos Comuna Pucón

Factura N° \_\_\_\_\_ Cond. de Pago crédito Fono \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
2	Sulfosolazina 500mg x 100	50.980	101.960
2	sulfosolazina 500mg x 30	19.980	39.960
Se pira Orden N° <del>1467</del> 479			
			141.920

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_

Nombre: Que Unausuma R.U.T.: \_\_\_\_\_ Firma: [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)."



# 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° 2010-00000479

OBLIGACION Nro 1467

Pucón, 18 de Marzo de 2010 .-

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO  
 DIRECCION FRESIA 354  
 FONONO 441204

R.U.T. N° 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX 441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00648	2.00	UNIDADES	SULFASALCINA 500 MG 100 COMPRIMIDOS	50,980.000	101,960
FA00649	2.00	UNIDADES	SULFASALCINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	19,980.000	39,960
				<b>SUB-TOTAL</b>	119,261
				<b>RECARGO</b>	0
				<b>SUB-TOTAL</b>	0
				<b>DESCUENTO</b>	0
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				<b>SUB-TOTAL</b>	119,261
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	22,659.5
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000577				<b>TOTAL</b>	141,920
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. FLORIMIA EPULEF CISTERNA, DECRETO N° 357, DEL 09/					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-4 - BILINES 757 - FONOFAX 220489 - LOS ANGELES



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 141,920



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Pucón**

CONTRATO DE SUMINISTRO  
 2387 - 174 - SEAD



# PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N°: 2010-00000577

501

NUMERO INTERNO : 0017  
 C. DE COSTO : 060101  
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO LLANQUILEO, DIDECO (S)

FECHA : 12/03/2010  
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00648	2.000	UNIDADES	SULFASALCINA 500 MG 100 COMPRIMIDOS	
2	FA00649	2.000	UNIDADES	SULFASALCINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	

JUSTIFICACIÓN :

AYUDA SOCIAL SRA. FLORIMIA EPULEF CISTERNA, DECRETO N° 357. DEL 09/02/2010



*[Handwritten signature]*  
V° B° Jefe Departamento



*[Handwritten signature]*  
V° B° Jefe Finanzas

2401.007 002

1/1/1.



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 357.-

PUCON, 08 de Febrero de 2010.-

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° 2083 de fecha 25 de Noviembre de 2009, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2010.-

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), FLORIMIA EPULEF CISTERNA.-**

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) FLORIMIA EPULEF CISTERNA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado Calle Lincoyán N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

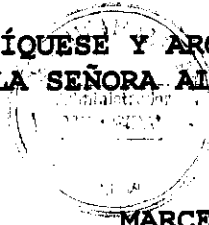
2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (02 CAJAS DE SULFASALAZINA DE 500 MG. X 100 COMPRIMIDOS Y 02 CAJAS DE SULFASALAZINA DE 500 MG. X 30 COMPRIMIDOS) .-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-**

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)



MARCELO CONCHA VILLAGRA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MCV/GMP/GILL/NDS/CFF/ERV.-

DISTRIBUCIÓN:

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

CONTROL

2471.007002

10750.000

548732.  
10200268



## Solicitud de Ayuda Social

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante: FLORIANIA DEL C. EPOLCF CISTERNA  
Cedula de Identidad: 10.510.703-1K Fecha de Nac.: 11/01/1963  
Estado Civil: SOLTERA Pareja: \_\_\_\_\_  
Actividad: D. DE CASA Domicilio LINCOYAN N° 643  
Petición MEDICAMENTOS

FIRMA: \_\_\_\_\_

### INFORME SOCIAL





Municipalidad de Pucón

**ACTA DE RECEPCION Y / O ENTREGA  
DE MATERIALES**

Mediante el presente documento se reciben los bienes y/o servicios adquiridos por la MUNICIPALIDAD DE PUCÓN, según detalle que se indica:

**I. DESCRIPCION**

CANTIDAD	DENOMINACION	DESCRIPCION
02	Cajas	Sulfazalazina x 100
02	Cajas	Sulfazalazina x 30

**II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION**

FECHA	HORA	DIRECCION
19/03/2010	11:00	Avda. L. Bdo. O'Higgins N° 483

**III. DESTINO Y USO**

DESTINO	USO
Ayuda Social Sra. Florimia Epulef Cisterna, Decreto N° 357, del 08/02/2010	Tratamiento Médico Hermano

**IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO**

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 3163, y Guía N° 5610.	19/03/2010	Jorge Gómez Sepúlveda	\$ 141.920.-

**IV. OBSERVACIONES**




**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO  
RECIBE**

PUCÓN FECHA; 19 de Marzo del 2010