

**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

: ASODI Rut 070526900-9
: 45,600 CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS
: AYUDA SOCIAL SRA. RUTH M [REDACTED], DECRETO N° 1142, DEL
01/06/2010
: 06/07/2010

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	86897	09/06/2010	45,600

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		45,600
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado		45,600
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	45,600	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL	45,600	
Sumas Iguales		91,200	91,200

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente		10,750,000	
Total Comprometido		6,644,514	
Saldo x Comprometer		4,105,486	

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

04 38801



ASOCIACIÓN DE DIALIZADOS Y TRANSPLANTADOS DE CHILE.

FUNDADA EN MAYO DE 1975.

RANCAGUA 0250 FONO: 363 41 00. FAX: 269 42 17

PROVIDENCIA - SANTIAGO

AYUDA MUTUA ENTRE DIALIZADOS BIENESTAR Y REHABILITACIÓN GENERAL

CENTRO CLINICO DE ACCESOS VASCULARES PARA DIALISIS

R.U.T.: 70.526.900 - 9

FACTURA

Nº 0086897

86.897

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, 09 de Junio de 2010

Señor(es): MUNICIPALIDAD DE PUCON

Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS Nº 483

Ciudad: TEMUCO

R.U.T. 9.191.600-6

Teléfono: 45293084

Fax: 45293090

Guía de Despacho Nº:

O de: 2010-00001060

Cond. de Venta:

Por lo siguiente:

Debe

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Total
8	ERITRELAN 4000 UI / 1 ml.	4.790	38.320
<p>1. MUNICIPALIDAD DE PUCON DIRCC. DE ADM. Y FINANZAS OBLIGADO Nº DEVENGADO Nº 3252 DECRETO Nº</p>			
<p>NETO 38.319 19 % IVA 7.281 TOTAL 45.600</p>			
<p>NOMBRE: _____ RUT: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____ LUGAR RECEPCION: _____</p>			
<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>			
<p>Cancelado: Santiago, de de</p>			

IMP. ANDINA - RUT: 89.403.900-0 - AVIADOR ZANARTU 2151 - CONCHALI - FONOFAX: 7361928

Son: Cuarenta y Cinco Mil Seiscientos PESOS

S.E.ú.O.

ORIGINAL: CLIENTE

1060



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° 2010-00001060

OBLIGACION Nro 2835

Pucón, 04 de Junio de 2010 .-

SR.(ES) ASODI
 DIRECCION AV. RANCAGUA N° 0226
 FONONO 2/3634100

R.U.T. N° 070526900-9
 CIUDAD SANTIAGO
 FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00654	8.00	UNIDADES	ERITROPOYETINA AMPOLLA	5,700.000	45,600
				SUB-TOTAL	38,319
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	38,319
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	7,280.67
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001187				TOTAL	45,600
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. RUTH MILLAR APABLAZA, DECRETO N° 1142, DEL 01/06/					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.447.840-6 - BUENOS AIRES 757 - FONOS: 44.20489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS
 CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 45,600

ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CERTIFICADO

El médico que suscribe certifica que el señor : **Ruth M** [REDACTED]
Rut: [REDACTED], domiciliada en Calle del Pillan [REDACTED], Comuna de Pucón,
es paciente portadora de Insuficiencia Renal Crónica y debe ser sometida en
forma permanente a hemodiálisis trisemanal los días martes, jueves y
sábados, en el Centro de Diálisis Villarrica.

Además es portador de Anemia Severa Secundaria por lo cual amerita
tratamiento con **Eritropoyetina en Ampollas**, mínimo 6 meses y dependiendo
evolución del paciente (1 por semana de 4000 u.i. en **Asodi Santiago; Fono:**
02/3634100; valen \$23.680. tratamiento para un mes, o puede ser adquirido
en farmacias cadenas), se certifica además que este medicamento no lo cubre
el Plan Auge.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los
fines que estime conveniente.



Dr. Juan Carlos Salto
Centro Diálisis Villarrica

Villarrica, 27 de mayo - 2010.



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1142

PUCON, 01 JUN 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.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), RUTH MILLAR APABLAZA.-**

4.- 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) RUTH** [redacted], C.I. N° [redacted] domiciliado en CALLE EL PILLAN [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (8 AMPOLLAS ERITROPOYETINA DE 4000 U.I) .-**

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

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.



SECRETARIA MUNICIPAL



ALCALDESA (SUB) 01/06/2010

GHL/NDS/ano.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401.001.002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 10.750.000
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO P.M. DECRETO \$ 3.344.445
 SALDO POR COTIPROM \$ 7.405.555

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



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
08	Ampollas	Eritrelan 400 UI/1ML.

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

FECHA	HORA	DIRECCION
17/06/2010	12:00	Avda. Bdo. O'Higgins N° 483

III. DESTINO Y USO

DESTINO	USO
Ayuda Social Sra. Ruth [REDACTED], Decreto N° 1142, del 01/06/2010	Tratamiento Diálisis

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 0086897	09/06/2010	ASODI.	\$ 45.600.-

IV. OBSERVACIONES

Paciente debe dializarse 3 veces a la semana en el Centro de Diálisis de Villarrica, debido a Insuficiencia Renal Crónica.



**NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL**

PUCÓN, 17 de Junio del 2010.-