

**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 00 [REDACTED]
La cantidad de \$: 510,890 QUINIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS
Por concepto de : POR CONCEPTO DE PAGO SEGUN GUIAS
Fecha de Pago : 28/07/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3187	22/07/2010	510,890

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		510,890
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	510,890	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	510,890	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		510,890
Sumas Iguales		1,021,780	1,021,780

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	10,750,000		
Total Comprometido	8,311,414		
Saldo x Comprometer	2,438,586		

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CANCELADO

CH/ 39131

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ

RUT: 9.802.763-7

SEPULVEDA

FACTURA

Farmacia y Perfumería

"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA

Sucursal: Farmacia "RELMU"

Fresia 354 - PUCON

Nº 003187

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.L.L VILLARRICA

FECHA **22** DE **Julio** DE **2010**
 SEÑOR (ES) **Municipalidad de Pucón**
 DIRECCION **Al. Pdo O Higgins N: 483** COMUNA **PUCON**
 CIUDAD **Pucón** R.U.T. **69.191.600-6** FONDO
 GIRO **Servicio Publico** COND. DE PAGO **Crédito**
 GUIA DE DESPACHO Nº
 POR LO SIGUIENTE **a: JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA** DEBE

CANTIDAD	DETALE	P. UNITARIO	TOTAL
	Sequen Guixas		
		5642 / 157.180	157.180
		5647 / 198.120	198.120
		5652 / 44.780	44.780
		5653 / 107.220	107.220
		5654 / 3.590	3.590
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> MUNICIPALIDAD DE PUCON DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS OBLIGADO Nº DEVENGADO Nº 3961 DE RETO Nº </div>			
SON	Quinientos Diez mil, ochocientos Noventa	VALOR NETO \$	429.319
Nombre:	Ricardo Cerellon A.	% IVA \$	81.571
Fecha:	22/7/2010	TOTAL \$	510.890
Recinto: Local 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)."

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 005642

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011
S.I.I. VILLARRICA

Señor(es) Manrique Jolidad de Pucón R.U.T. 62.191.600-6
 Dirección: Av. Bda. Pizarro Nº 483 Ciudad Pucón
 Giro Servicio Público Comuna Pucón
 Factura Nº _____ Cond. de Pago crédito Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
21	Bonitos Desech. Extra jandy	3.690	7.380
10	Leche non 1	14.980	149.800
		I. MUNICIPALIDAD PUCON	
		Nº DE REGISTRO _____	
		FECHA ENTRADA _____	
		FECHA SALIDA _____	
Según Ordenes N: 1016 - 1019		DEPTO.: _____	
		157.180	

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha 04 / 06 / 2010 Recinto: _____

Nombre: Claudia Rono R.U.T.: _____

"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)."

Firma 



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° 2010-00001016

OBLIGACION Nro 2882

Pucón, 31 de Mayo 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
FA00047	10.00	TARROS	LECHE NAN NAN 1	14,980.000	149,800
				SUB-TOTAL	125,882
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	125,882
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	23,917.65
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001117				TOTAL	149,800
DESTINADO A AYUDA SOCIL SRA. MARIA JOSE MATAMALA SAEZ, DECRETO N° 1094, DEL 26/					

I MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRFCC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N°
 DEVENGADO N°
 DECRETO N°

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX 20489 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 149,800



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 124-5610



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1094

PUCON, 26 MAY 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), MARIA JOSE MATAMALA SAEZ.-**

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) MARIA JOSE MATAMALA SAEZ, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado en Calle M. Martínez N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **10 TARROS LECHE NAN 1.-**

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"**


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MCV/GMP/GHLL/CFE/anv.-

DISTRIBUCION:

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




MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ITEM. 2401.007002
CONTROLAL AUTORIZADO \$ 10750000
MONTO ACUMULADO \$ 3303245
INCLUIDO POR DECRETO \$
SALDO POR COMPROM. \$ 7446755

FIRMA FUNCIONARIO



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° 2010-00001019

OBLIGACION Nro 2743

Pucón, 01 de Junio 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
FA00298	2.00	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES EXTRA GRANDE	3,690.000	7,380
				SUB-TOTAL	6,202
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	6,202
SOLICITADO POR SOCIAL, SOCIAL				19 %	1,178.32
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001116, 00001118					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. NATALI LILLO VILLAGRAN, DECRETO N° 1084, DEL 26/0				TOTAL	7,380

FORMILAN LTDA. - R.U.T.: 78.442.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX: 2-220489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 7,380



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucón
 GOBIERNO MUNICIPAL DE CHILE

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 174-540



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1084
PUCON, 26 MAY 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), NATALI LILLO VILLAGRAN.**

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.-

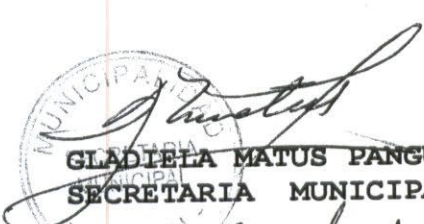
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a) NATALI LILLO VILLAGRAN, C.I. N°** [redacted], domiciliado en Calle Ecuador N° [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAQUETE DE ALIMENTOS Y 01 PAQUETE DE PAÑALES DESECHABLES XG.**

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"**


GLADIEBLA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MCV/GMP/GHLL/CFF/anv.-

DISTRIBUCION:

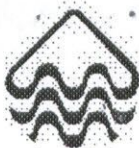
- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDECO.



CONTROL **ITEM 2401007002**

TOTAL AUTORIZADO	\$ 10250000
MONTO ACUMULADO	
INCLUIDO PTE. DECRETO	\$ 3303245
SALDO POR COMPROM.	\$ 7446755

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1097

PUCON, 26 MAY 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), ROMINA AVALOS MUÑOZ.-**

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.-

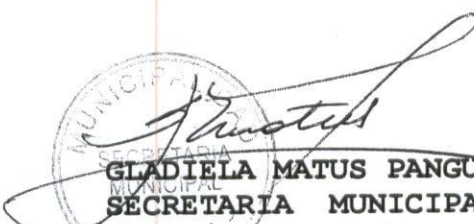
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a) ROMINA AVALOS MUÑOZ, C.I. N°** [redacted] domiciliado en Calle Arauco N° [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAQUETE DE PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO XG.-**

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"**


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MCV/GMP/GHLL/CEF/ARV.-

DISTRIBUCION:

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


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CONTROL

ITEM. 2401.007.00.2 \$ 10.750.000
 TOTAL AUTORIZADO \$ 10.750.000
 MONTO ACUMULADO \$ 33.03243
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 33.03243
 SALDO POR COMPROM \$ 7.446755

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

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 005647

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011
S.I.I. VILLARRICA

Señor(es) Señor W de Junio de Junio de 2010
 R.U.T. 8.191.600-6
 Dirección: Municipalidad de Pucón Ciudad Pucón
 Giro Servicio Público Comuna Pucón
 Factura Nº _____ Cond. de Pago Crédito Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
3	Doxicum	39590	118.770
3	Zin Ortit x60	11980	35.940
3	Taldex 100 mg	6490	19.470
3	Slaut - K	7980	23.940
			<u>198.120</u>

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha 10 Junio 2010 Recinto: _____

Nombre: Ronold Fernando Fuentes R.U.T.: _____

"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)."

Firma

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° 2010-00001056

OBLIGACION Nro 2818

Pucón, 03 de Junio de 2010 .-

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
DIRECCION FRESIA 354
FONO 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
FA00363	3.00	UNIDADES	DOXIMUM 50 MG.	39,590.000	118,770
FA00351	3.00	UNIDADES	FINARTRIT 60 COMP.	11,980.000	35,940
FA00599	3.00	UNIDADES	TALFLEX 100 MG.	6,490.000	19,470
FA00662	3.00	UNIDADES	SHOW-X	7,980.000	23,940
FA00663	1.00	UNIDADES	DOLOL 12 AMPOLLAS INTRAMUSCULAR	6,980.000	6,980
				SUB-TOTAL	172,353
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	172,353
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	32,747.06
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001121					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. PAULINA COLIPE CIFUENTES, DECRETO N° 1093, DEL 26				TOTAL	205,100

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS AIRES 757 - FONOFAX 99520489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 205,100

Pucon
al centro del Sur de Chile

CONTRATO DE SUMINISTRO
2387 - 174.5610



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2010-00001121

1070

NUMERO INTERNO : 35
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO

FECHA : 28/05/2010
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00363	3.000	UNIDADES	DOXIMUM	50 MG.
2	FA00351	3.000	UNIDADES	FINARTRIT	60 COMP.
3	FA00599	3.000	UNIDADES	TALFLEX	100 MG.
4	FA00662	3.000	UNIDADES	SHOW-X	
5	FA00663	1.000	UNIDADES	DOLOTOL	12 ampollas intramuscular

JUSTIFICACIÓN :
AYUDA SOCIAL SRA. PAULINA COLIPE CIFUENTES, DECRETO N° 1093, DEL 26/05/2010



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas

21101007002

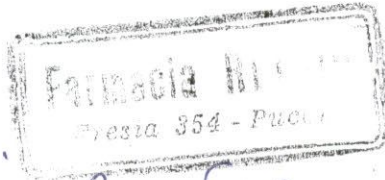
Doxium 500mg x 60 = 39.580 c/u

Slow-K x 30 = 7.980 c/u

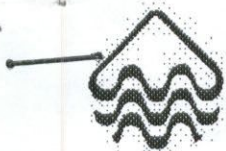
Fen ARTIZIT x 60 = 11.980 c/u

Talflex 100mg x 20 = 6.490 c/u

Dolotal 12 Ampdls = 6.980



A. Soarel Srs. Paulino Colipe



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1093

PUCON, 26 MAY 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), PAULINA COLIPE CIFUENTES.-**

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) PAULINA COLIPE CIFUENTES, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado en Palguín N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (03 Cajas de Doxium 50 Mg., 03 Cajas de Show-K 600 Mg., 03 Cajas de Fin Artrit 60 Comp., 03 Cjas de Talflex 100 Mg. y 01 Caja de Dolotol 12 Ampollas Intramuscular).**-

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"**



**GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL**

MCV/GMP/GHLL/NDS/CFE/anh.-

DISTRIBUCION:

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



**MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

ITEM 2401007002
 AUTORIZADO \$ 10750000
 ACUMULADO
 CONTROL DE COMPROM. \$ 3303205
 \$ 7446755

**FIRMA FUNCIONARIO
RESPONSABLE**

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 005652

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011
S.L. VILLARRICA

Pucón 24 de Junio de 2010

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 62191600-6

Dirección: Av. Bata, Hipias N° 483 Ciudad Pucón

Giro Servicios Públicos Comuna Pucón

Factura N° _____ Cond. de Pago _____ Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	Dinamita 600mg	34.790	34.790
1	novofoc 0/3	6.990	6.990
			44.780

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha: _____ / _____ / _____ Recinto: _____

Nombre: _____ R.U.T.: _____

"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)."

Firma: _____

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° 2010-00001113

OBLIGACION Nro 3120

Pucón, 14 de Junio de 2010 .-

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
FA00660	1.00	CAJAS	DINEURIN	37,790.001	37,790
FA00661	1.00	CAJAS	600 MG. NOVASAF 0.3	6,990.001	6,990
				SUB-TOTAL	37,630
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	37,630
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	7,149.75
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001061					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. ELENA CUEVAS FLORES, DECRETO N° 1035, DEL 18/05/2				TOTAL	44,780

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.447.840-6 - BUENOS AIRES 757 - FONOFAX 5520489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 44,780



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 174 - S.M.O



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1035

PUCÓN,

11 B MAY 2010

V I S T O S :

1. Lo que dispone el **REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCÓN**, 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), ELENA CUEVAS FLORES**.-

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) ELENA CUEVAS FLORES, C.I. N°** [redacted], domiciliado en Calle del Pillán N° [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 DINEURIN 600 MG COMP. Y 01 NOVAFAC 0,3) .-**

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"**



**GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL**

MIV/GMP/GHLL/NDS/CFE/anv.-

DISTRIBUCION:

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



**MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

CONTROL

2401007002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 10780000
 MONTO APLICADO
 INCLUIDO PTE. DE [redacted] \$ 2049.152
 SALDO POR CONTAR \$ 7808.848

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



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° 2010-00001247

OBLIGACION Nro 3401

Pucón, 30 de Junio de 2010 .-

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
DIRECCION FRESIA 354
FONO 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
FA00298	1.00	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES EXTRA GRANDE 24 UNIDADES	3,590.000	3,590
				SUB-TOTAL	3,017
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	3,017
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	573.19
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001312					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. DELIA HAYDEE ZAMORANO ORTEGA, DECRETO N° 1275, DE				TOTAL	3,590

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BILINES 757 - FONOFAX 45-320189 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 3,590





PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2010-00001312

1269

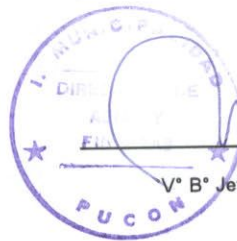
NUMERO INTERNO : 0041
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO LLANQUILEO, DIDECO

FECHA : 22/06/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00298	1.000	PAQUETE	PAÑALES DESECHABLES EXTRA GRANDE	24 UNIDADES

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SRA. DELIA HAYDEE ZAMORANO ORTEGA, DECRETO N° 1275, DEL 21/06/2010


 MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE
 DESARROLLO
 COMUNITARIO
 PUCON
 V° B° Jefe Departamento


 I. MUN. G.P. PUCON
 DIRECCION DE
 FINANZAS
 PUCON
 V° B° Jefe Finanzas

2401.007 002 .
 1/1 /1



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1275 ✓

PUCON,

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), DELIA HAYDEE ZAMORANO ORTEGA.-**

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) DELIA HAYDEE ZAMORANO ORTEGA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado(a) en Pje. Los Avedules N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAQUETE DE ALIMENTOS Y 01 PAQUETE DE PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO XG x 24 UNIDADES.-**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GILL/NDS/anv.-
DISTRIBUCION:

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



CONTROL

2401.007002

10.750.000
5367341
5382658

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 005653

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.L.L. VILLARRICA

Pucón 24 de Junio de 2010

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 68.191.600-6

Dirección: Av. Balsemín N° 483 Ciudad Pucón

Giro Servicios Públicos Comuna Pucón

Factura N° _____ Cond. de Pago Crédito Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	Lipitor /	43.950	43.950
1	Jourmet 50 x 500mg.	13.490	13.490
1	Fyrica /	24.950	24.950
1	neferasil /	3.490	3.490
1	Indolador polvuto ml	1.490	1.490
1	Panelote /	19.850	19.850
Según Ordenes N° 1153 - 1130 - 1198			
			109.220
			57.440

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha

Recinto:

Nombre:

R.U.T.:

"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)."

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

ORDEN DE COMPRA

N° 2010-00001153

OBLIGACION Nro 3448

Pucón, 18 de Junio de 2010

SR.(ES)
 DIRECCION
 FONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 FRESIA 354
 441204

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

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00289	1.00	CAJAS	LIPITOR	43,950.000	43,950
FA00665	1.00	UNIDADES	JANUMET 50 X 500 MG	13,489.999	13,490
				SUB-TOTAL	48,269
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	48,269
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	9,171.09
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001246					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. FLOR YOLANDA SAN MARTIN GODOY, DECRETO N° 1225, D				TOTAL	57,440



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon
 al Centro del Sur de Chile

FORMULARIO LIDA. - R.U.T.: 78.442.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX 45720489 - LOS ANGELES



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N°: 2010-00001246

116

NUMERO INTERNO : 40
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO

FECHA : 14/06/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00289	1.000	CAJAS	LIPITOR	
2	FA00665	1.000	UNIDADES	JANUMET 50 X 500 MG	

JUSTIFICACION :
 AYUDA SOCIAL SRA. FLOR YOLANDA SAN MARTIN GODOY, DECRETO N° 1225, DEL 14/06/2010



2401.007002

1/1/1



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N°

1225

PUCON,

14 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), FLOR YOLANDA SAN MARTIN GODOY.-**

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.-

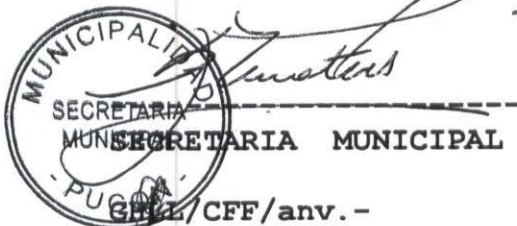
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a) FLOR YOLANDA SAN MARTIN GODOY, C.I. N°** [redacted], domiciliado(a) en Pje. Flores [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 JANUMET 50/500 MG Y 01 LIPITOR 40 MG.)**.-

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

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



ALCALDE (SUB)

CONTROL

ITEM 2401007002 - 10.750.00

TOTAL AUTORIZADO \$ 10.750.00

MONTOS ACUMULADO 4585.741

INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 6154.259

SALDO POR COMPROMISO

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



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° 2010-00001198

OBLIGACION Nro 3313

Pucón, 24 de Junio de 2010 .-

SR.(ES)
 DIRECCION
 FONONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 FRESIA 354
 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
FA00474	1.00	CAJAS	LYRICA	24,950.001	24,950
FA00475	1.00	CAJAS	NEFERSIL FORTE COMP.	3,490.000	3,490
				SUB-TOTAL	23,899
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	23,899
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	4,540.84
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001314				TOTAL	28,440
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. CARMELA CATRILAF CATRILAF, DECRETO N 1271, DEL 21					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.442.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX 43-220489 - LOS ANGELES

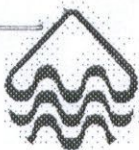


DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 28,440

Pucon
 al servicio del turismo



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1271

PUCON, 21 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), CARMELA CATRILAF CATRILAF.-**

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) CARMELA CATRILAF CATRILAF, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado(a) en Carileufu de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 LYRICA 75 MG. Y 01 NEFERSIL FORTE COMP.)**.-

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



SECRETARIA MUNICIPAL



ALCALDE (SUB)



CONTROL

GHL/NDS/antv.-

DISTRIBUCION:

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

2401007001

CANTIDAD AUTORIZADA \$ 10750000
 MONTO ACUMULADO
 SALDO POR PAGAR \$ 5367341
 SALDO POR PAGAR \$ 5382459

REPÚBLICA CHILENA



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° 2010-00001130

OBLIGACION Nro 3137

Pucón, 15 de Junio de 2010 .-

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
FA00145	1.00	CAJAS	INHALADOR SALBUTAMOL	1,490.000	1,490
FA00335	1.00	UNIDADES	GAMALATE	19,850.000	19,850
				SUB-TOTAL	17,333
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	17,933
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	3,407.23
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001152				TOTAL	21,340
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. CLAUDIA RANCO MILLANAO.					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX 43-220489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 21,340



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 174 - SG10



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1146

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), CLAUDIA ÑANCO MILLANAO.-**

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) CLAUDIA ÑANCO MILLANAO, C.I. N°** [redacted] domiciliado(a) en C. Internacional N° [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 SALBUTAMOL 2 PUFF Y 01 GAMALATE B6) .-**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
SECRETARIA MUNICIPAL
[Signature]
SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
ALCALDIA
[Signature]
ALCALDESA (SUB) 0100200.-

GHL/CFF/ahv.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM	2401.007.002
TOTAL AUTORIZADO	\$ 10750000
MONTO ACUMULADO	
INCLUIDO PTE. DECRETO	\$ 3344845
SALDO POR CONFIRMAR	\$ 7405155

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
02	Paquetes	Pañales Desechables Extra Grande
10	Tarros	Leche Nan 1
03	Cajas	Doxium
03	Cajas	Fin Artrit 100 Mg.
03	Cajas	Talflex 100 Mg.
03	Cajas	Show - K
01	Caja	Dineurin 600 Mg.
01	Caja	Novasaf 0.3
01	Caja	Lipitor
01	Caja	Janumet 50 x 500 Mg.
01	Caja	Lyrice
01	Caja	Nefersil
01	Caja	Inhalador Salbutamol
01	Caja	Gamalate
01	Paquete	Pañales Desechables Extra Grande x 24 Unidades

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

FECHA	HORA	DIRECCION
14/06/2010	15:00	Avda. L. Bdo. O'Higgins N° 483

III. DESTINO Y USO

DESTINO	USO
➤ Ayuda Social Sra. Natali Lillo Villagrán , Decreto N° 1084, del 26/05/2010	Necesidades Básicas
➤ Ayuda Social Sra. María José Matamala Sáez, Decreto N° 1094, del 26/05/2010	Tratamiento Médico
➤ Ayuda Social Sra. Paulina Colipe Cifuentes, Decreto N° 1093, 26/05/2010	Tratamiento Médico
➤ Ayuda Social Sra. Elena Cuevas Flores, Decreto N° 1035, del 18/05/2010	Tratamiento Médico
➤ Ayuda Social Sra. Flor Yolanda San Martín Godoy, Decreto N° 1225, del 14/06/2010	Tratamiento Médico
➤ Ayuda Social Sra. Delia Zamorano Ortega, Decreto N° 1275, del 21/06/2010	Necesidades Básicas
➤ Ayuda Social Sra. Carmela Catrilaf Catrilaf, Decreto N° 1271, del 22/06/2010.	Tratamiento Médico
➤ Ayuda Social Sra. Claudia Ñanco Millanao, Decreto N° 1146, del 01/06/2010	Tratamiento Médico

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 003187	22/07/2010	Jorge Gómez Sepúlveda	\$ 510.890.-

IV. OBSERVACIONES

Orden de Compra N° 1056, del 03 de Junio del 2010. 01 Caja de Dolotol (12 Ampollas), No se adquiere debido a que no se encuentra en el Mercado actualmente.-

MUNICIPALIDAD
DIRECCION DE
DESARROLLO
COMUNITARIO
PUCÓN
NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
DIDEGO SUB