

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

**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. Plafias Nº 483 Ciudad Pucón  
 Giro Servicio Público Comuna Pucón  
 Factura Nº \_\_\_\_\_ Cond. de Pago crédito Fono \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
2L	Bonitos Desech. Extra jandy	3.690	7.380
10	Leche non 1	14.980	149.800
<b>I. MUNICIPALIDAD PUCON</b>			
Nº DE REGISTRO		_____	
FECHA ENTRADA		_____	
FECHA SALIDA		_____	
DEPTO.:		_____	
Según Ordenes N: 1016 - 1019			
		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
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				SUB-TOTAL	125,882
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	23,917.65
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001117				<b>TOTAL</b>	<b>149,800</b>
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.-

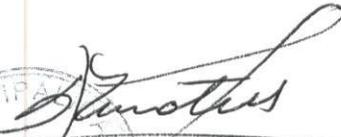
D E C R E T O :

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"**

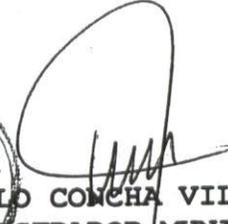
  
**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

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
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				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				<b>TOTAL</b>	<b>7,380</b>

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.

ITEM 2401007002  
CONTROL TOTAL AUTORIZADO \$ 10250000  
MONTO ACUMULADO \$ 3303245  
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 7446755  
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/avv.-

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
			<b>198.120</b>

**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)."  
 IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.830 - B • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

*[Firma]*  
 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
				<b>SUB-TOTAL</b>	172,353
				<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>	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				<b>TOTAL</b>	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

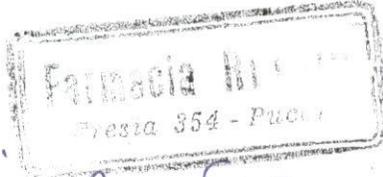
Doxium 500mg x 60 = 39.580 c/u

Slow-K x 30 = 7.980 c/u

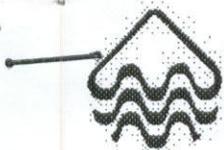
Fen ARTIZIT x 60 = 11.980 c/u

Talflex 100mg x 20 = 6.490 c/u

Delotel 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  
 PTE. DECRETO \$ 3303205  
 CONTROL DE COMPROM. \$ 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	Dinuron 600mg ✓	34.790	34.790
1	novofac 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: \_\_\_\_\_



# 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° 009802763-7  
 CIUDAD PUCON  
 FAX 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
				<b>SUB-TOTAL</b>	37,630
				<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>	37,630
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	7,149.75
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001061				<b>TOTAL</b>	44,780
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. ELENA CUEVAS FLORES, DECRETO N° 1035, DEL 18/05/2					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.447.840-6 - BUENOS AIRES 757 - FONOFAX 520489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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



CONTRATO DE SUMINISTRO  
 2387 - 174 - SGAO





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**

**MDV/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 CONTROL \$ 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
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				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				<b>TOTAL</b>	3,590

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS AIRES 757 - FONOTAX 43-720189 - 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	FECHA	: 22/06/2010
C. DE COSTO	: 060101	U.SOLICITANTE	: 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS	: SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO LLANQUILEO, DIDECO		

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

*[Handwritten signature]*  
 MUNICIPALIDAD  
 DIRECCION DE  
 DESARROLLO  
 COMUNITARIO  
 PUCON  
 V° B° Jefe Departamento

*[Handwritten signature]*  
 MUNICIPALIDAD  
 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.-**

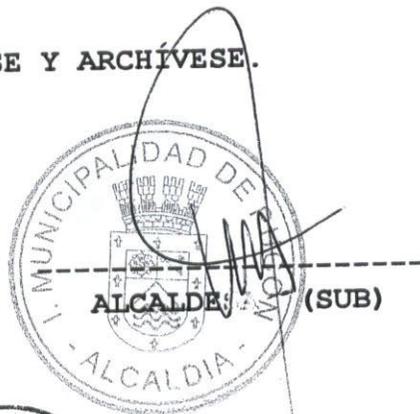
3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-**

**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
			<del>57.440</del>

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
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				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				<b>TOTAL</b>	<b>57,440</b>



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 - FONOTAX 95720489 - 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.-

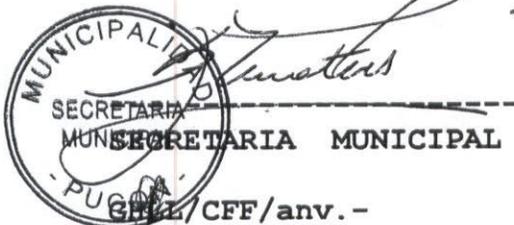
D E C R E T O :

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  
FONO

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
				<b>SUB-TOTAL</b>	23,899
				<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>	23,899
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	4,540.84
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001314				<b>TOTAL</b>	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



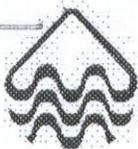
DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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

**Pucon**  
siempre por Sumos Chile





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
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				SUB-TOTAL	17,933
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	3,407.23
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001152				<b>TOTAL</b>	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

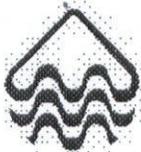


ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CONTRATO DE SUMINISTRO  
 2387 - 174 - SGIO





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**

<b>Orden de Compra N° 1056, del 03 de Junio del 2010.</b> 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