



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3346
Pucón, 04/08/2010

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 [REDACTED]
 La cantidad de \$: 306,730 TRESIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS
 Por concepto de : POR CONCEPTO DE AYUDAS SOCIALES
 Fecha de Pago : 04/08/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3174	27/05/2010	306,730

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		306,730
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	306,730	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	306,730	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		306,730
Sumas Iguales		613,460	613,460

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	10,750,000		
Total Comprometido	8,862,482		
Saldo x Comprometer	1,887,518		

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

PUCON

ADMINISTRADOR

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

CANCELADO

CH./...33244.....

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

FACTURA

Nº 003174

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.L. VILLARRICA

FECHA: 27 DE Mayo DE 2010

SEÑOR (ES): Mauricio Jeldod de Pucón

DIRECCION: Av. Bdo. de Aguirre N° 483

CIUDAD: Pucón R.U.T: 69.191.600-6

GIRO: Servicio Publico

COMUNA: Pucón

FONO:

COND. DE PAGO: Crédito

GUIA DE DESPACHO Nº:

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

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Segun Juicio N° 5296-5297		268.280
	5302-5305-5308		
	Segun Orden de Compra N° 1224		38.450
	Segun " " N° 1263		
	1314-1354-1374-1408		
	1436		
	MONEDARIO DE PUCON		
	CLASE: FARM Y FARMASIA		
	BLONDO N°		
	ESPECIALIZADO N°		
	2903		4300
sqn	Trescientos sesenta y trescientos	VALOR NETO \$	259.450
	treinta pesos	Pesos	
Nombre:	JANE DE PUCA	% IVA \$	48.944
Fecha:	27/5/2010	TOTAL \$	308.394
Recinto:	MUNI. CEPALCO		
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).

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°

2009-00001227

OBLIGACION Nro 1227

Pucón, de Julio 28 de 2009

SR.(ES) DIRECCION GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 FONONO 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
FA00450	1.00	FRASCOS.	FISIOLIMP	3,980.000	3,980
FA00472	1.00	CAJAS	SERETIDE	32,980.000	32,980
FA00145	1.00	CAJAS	INHALADOR SALBUTAMOL	1,490.000	1,490
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	32,311
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	32,311
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL				19	6,139
DESTINADO A				TOTAL	38,450

I MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 2933
 DEVENGADO N°
 DECRETO N°

AYUDA SOCIAL SRA. SONIA CID PAREDES. DECRETO N° 1212, DEL 20/07/2009



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

Pucon



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

38,450

I MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N°
 DEVENGADO N° 3793
 DECRETO N°

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 174 - selo



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1212

PUCON, 20 JUL 2009

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009 donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) SONIA IRIS CID PAREDES.-**

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), SONIA IRIS CID PAREDES, C.I. N° [redacted]** domiciliado en PASAJE EL CLARO N° 30 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **EN MEDICAMENTOS(01 FISSOLIN, 01 ZIRTEC DE 10 mg POR 30 COMPRIMIDOS, 01 SERETIDE, 01 SALBUTAMOL).-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-**

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



Gladiela Matus Panguilef
**GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL**

Magdalena Oliva Cerda
**MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

MOC/GMP/CHN/NDS/CHF/CMS.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM: 2401007002
 1007000
 1000991
 99708
 FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

JÓRGE 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 005296

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.L.L. VILLARRICA

Señor(es) Municipalidad de Pucón de Pucón 10 de Ago de 2009
 Dirección: Av. Alfaro N° 483 R.U.T. 69.191.600-6
 Giro Servicio Público Ciudad Pucón
 Comuna Pucón
 Factura N° _____ Cond. de Pago _____ Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	Berodual Inhalador	14.980	14.980
1	Berodual para nebulizador	11.490	11.490
			26.470

RECIBO CONFORME Fecha 10/08/2009 Recinto: _____
 Nombre: Claudia Flores 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) en total conformidad."
 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°

2009-00001263

OBLIGACION Nro 1263

Pucón, de Agosto de 2009

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
FA00136	1.00	CAJAS	BERODUAL INHADOR \$ 14.980.-	14,980.000	14,980
FA00630	1.00	UNIDADES	BERODUAL PARA NEBULISACIONES \$ 11.490.7	11,490.000	11,490
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	22,244
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	22,244
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL				19	4,226
DESTINADO A				TOTAL	26,470



FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 76.443.840-6 - BUENOS AIRES 757 - FONOS: 220489 - LOS ANGELES

AYUDA SOCIAL INES CARRASCO MARILLANCA, DECRETO N° 1295, DEL 29/07/2



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000 26,470



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387-174-5010

Pucón
 Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1293
PUCON, 29 JUL 2009

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-
- 3.- El Decreto Exento N° 2578, de fecha 18 de Diciembre del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-
- 4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) INES ELISA CARRASCO MARILLANCA -
- 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), INES ELISA CARRASCO MARILLANCA C.I. N° [REDACTED] domiciliado en SEBASTIAN ENGLER N° 542 de esta Comuna de Pucón.-
- 2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en MEDICAMENTOS (berodual inh, berodual para nebulizaciones 1 1frasco). -
- 3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 " Asistencia Social a Personas Naturales" .-

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



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPAL



MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA

MOC/GMP/CH/N/ND/SC/FF/cms-

DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA

CONTROL

ITEM 215-24-01-007-002
TOTAL AUTORIZADO \$11.007.000/-
MONTO ACUMULADO \$10184.095/-
INCLUIDO PTE. DECRETOS \$822.905/-
SALDO POR CONTABILIZAR \$

FOLIA POR REPORTE 1F



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° 2009-00001317

Pucón, de OBLIGACION Nro 1317
10 de Agosto de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
DIRECCION FRESIA 354
FONO 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
FA00047	10.00	TARROS	LECHE NAN \$ 13.490, CADA UND.-	13,490.000	134,900
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	113,361
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	113,361
				%	21,539
				TOTAL	134,900

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N° 2935
DEVENGADO N°
DECRETO N°

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO N° SOCIAL 00001360
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. MARICEL AHUMADA BELMAR

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000 134,900

CONTRATO DE SUMINISTRO
2387 - 174 selo



FORMULARIO LIDA - R.U.T.: 78.443.640-6 - BUENOS 797 - FONOS: 293084 - 293090 - FAX: 293085 - LOS ANGELES



1277

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00001360

NUMERO INTERNO	: 0090	FECHA	: 07/08/2009
C. DE COSTO	: 060101	U.SOLICITANTE	: 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS	: SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL . DIDECO		

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00047	10.000	TARROS	LECHE NAN	\$ 13.490, cada uno.-

JUSTIFICACIÓN :
AYUDA SOCIAL SRA. MARICEL AHUMADA BELMAR



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1400

PUCON, 14 AGO 2009

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), MARICEL AHUMADA BELMAR.-**

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), MARICEL AHUMADA BELMAR, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) Quetroleufu de esta Comuna de Pucón.-

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

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001** "Asistencia Social a Personas Naturales".-

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



MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (Sub)



MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/MVRA/CHN/NDS/CFF/anv.-

DISTRIBUCIÓN:

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

CONTROL

24 01 00 700 2

16 007.000

11319451

4683549



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°

2009-00001354

OBLIGACION Nro 1354

Pucón, de 17 de Agosto de 2009

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
FA00363	1.00	UNIDADES	DOXIMUM 500 MG.	38,980.001	38,980
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	32,756
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	32,756
SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL				%	
DESTINADO A 00001410				19	6,224
AYUDA SOCIAL SRA. ALICIA REYES GODOY, DECRETO N° 1368, DEL 14/08/20				TOTAL	38,980

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 2936
 DEVENGADO N°
 DECRETO N°

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78-443.840-6 - BUENOS 757 - FONOS: 293-220489 - LOS ANGELES



DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000 38,980



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 -174-SELU

Pucon
 Municipalidad de Pucón



1309

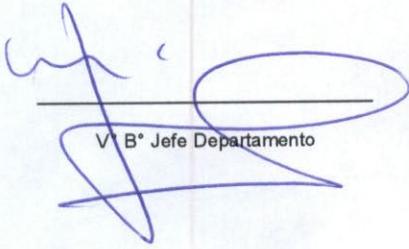
PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00001410

NUMERO INTERNO	: 0092	FECHA	: 17/08/2009
C. DE COSTO	: 060101	U.SOLICITANTE	: 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS	: SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO		

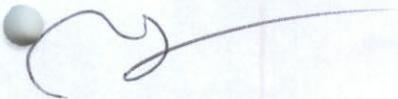
ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00363	1.000	UNIDADES	DOXIMUM	500 MG. 38.980

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SRA. ALICIA REYES GODOY, DECRETO N° 1368, DEL 14/08/2009


 V° B° Jefe Departamento




 V° B° Jefe Finanzas





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1348

PUCON, 14 AGO 2009

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), ALICIA REYES GODOY.-**

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), ALICIA REYES GODOY, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) Pje. El Claro N° 40 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 DOXIMUM DE 500 MG.)**.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales"**.-

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

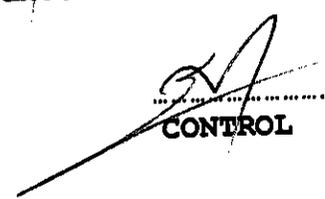

SECRETARIA MUNICIPAL
MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (Sub)


Administradora Municipal
MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/MVRA/CHN/NDS/CFE/anv.-

DISTRIBUCION:

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


CONTROL

2401.007.001

IMPORTE AUTORIZADO	\$ 11.007.000
IMPORTE ACUMULADO	
IMPORTE PTE. DECRETO	\$ 10.860.251
IMPORTE DE COMPROM.	\$ 5.146.649

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE **IF**



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°

2009-00001408

OBLIGACION Nro 1408

Pucón, de Agosto de 2009

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

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

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00266	1.00	UNIDADES	INHALADOR NOSONEX	15,979.999	15,980
FA00140	1.00	CAJAS	LORATIDINA	1,390.000	1,390
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	14,597
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	14,597
SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL				%	
DESTINADO A 00001446				19	2,773
AYUDA SOCIAL SRA. CORINA HERNANDEZ VARGAS, DECRETO N 1401, DEL 14/0				TOTAL	17,370

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 2937
 DEVENGADO N°
 DECRETO N°

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FONOS: 29320489 - LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 PUCÓN

DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000 17,370

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 ADMINISTRACION
 PUCÓN

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 174 - selo





1359

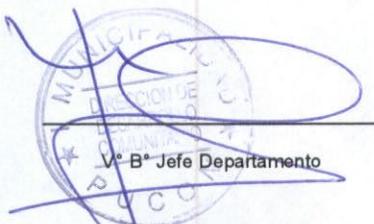
PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00001446

NUMERO INTERNO	: 0094	FECHA	: 18/08/2009
C. DE COSTO	: 060101	U.SOLICITANTE	: 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS	: SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO		

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00266	1.000	UNIDADES	INHALADOR NOSONEX	
2	FA00140	1.000	CAJAS	LORATIDINA	

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SRA. CORINA HERNANDEZ VARGAS, DECRETO N 1401, DEL 14/08/2009


 V° B° Jefe Departamento


 DIRECCION DE
 Y FINANZAS
 PUCÓN V° B° Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1401

PUCON, 14 AGO 2009

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), CORINA HERNANDEZ VARGAS.-**

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), CORINA HERNANDEZ VARGAS, C.I. N° [REDACTED]** domiciliado (a) Pje. Los Avellanos N° 1318 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 INHALADOR NASONEX Y 01 CAJA LORATADINA) .-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001** "Asistencia Social a Personas Naturales".-

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

[Signature]
MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (Sub)

[Signature]
MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/MVRA/CHN/NDS/CFE/anv.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

2401007002
16007000
11319451
4687549



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° 2009-00001374
 OBLIGACION Nro 1374
 Pucón, 19 de Agosto de 2009

SR.(ES) DIRECCION GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 FONONO 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
FA00352	2.00	UNIDADES	INHALADOR BERUDUAL	11,690.000	23,380
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	19,647
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	19,647
				%	
				19	3,733
				TOTAL	23,380

I MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 2938
 DEVENGADO N°
 DECRETO N°

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR
 SOLICITUD DE PEDIDO MUNICIPAL
 DESTINADO A

00001412
 AYUDA SOCIAL SRA. MARIA PANGUILEF ANTIMAN, DECRETO N° 1369, DEL 14/



DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000 23,380

Pucón



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N°

1369

PUCON,

14 AGO 2009

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 1069, de fecha 18 de Junio del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), MARIA INES PANGUILEF ANTIMAN.-**

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 INES PANGUILEF ANTIMAN, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) Pje. Las Lilas N° 370 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (02 INHALADORES BERODUAL)**.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales"**.-

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


SECRETARIA MUNICIPAL
MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (Sub)


Administración MUNICIPAL
MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MOC/MVRA/CHN/NDS/CEF/anv. -

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM	2501.007.001	
TOTAL AUTORIZADO		\$ 16.007.00
IMPORTE ACUMULADO		\$ 10.860.35
IMPORTE POR PAGAR		\$ 5.146.649

RESPONSABLE **IF**

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 005308

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009,
S.I.L. VILLARRICA

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 62.191.600-6
Dirección: Al. Rob. O'Higgins N° 483 Ciudad Pucón
Giro Servicio Público Comuna Pucón
Factura N° _____ Cond. de Pago Crédito Fono _____

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
2	Regolek 75 mg. x 30	13590	27.180.
Según Orden N° 1436			
			27.180.

RECIBO CONFORME

Fecha 31/08/2009 Recinto: _____

Nombre: Claudia Noza

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) en total conformidad."

Firma [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° 2009-00001436

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 26 de Agosto de 2009 .-

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
FA00631	2.00	UNIDADES	PREGALEX	13,590.000	27,180
				SUB-TOTAL	22,840
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	22,840
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	4,340
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001476				TOTAL	27,180
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SR. RENE MUÑOZ COLIPE, DECRETO N° 1448, DEL 24/08/2009					

MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 2939
 DEVENGADO N°
 DECRETO N°

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BILNES 757 - FONONO 41-220489 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucón

2401-007002

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 174 - 5610



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00001476

1399

NUMERO INTERNO	: 0096	FECHA	: 24/08/2009
C. DE COSTO	: 060101	U.SOLICITANTE	: 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-
OBS	: SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL - DIDECO		

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00631	2.000	UNIDADES	PREGALEX \$ 13.590 c/u	27.180 J. Gomez

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SR. RENE MUÑOZ COLIPE, DECRETO N° 1448, DEL 24/08/2009

V° B° Jefe Departamento

V° B° Jefe Finanzas



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1448.

PUCON, 24.08.2009.

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 1405, de fecha 17 de Agosto del 2009 donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sr. Administrador Municipal Don Marcelo Concha Villagra.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) RENE MUÑOZ COLIFE-**

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) RENE MUÑOZ COLIFE C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado en VARIANTE INTERNACIONAL N° 1450 de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (02 CAJAS DE PREGALEX).-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-**

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



MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL

MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MPV/MRA/CEN/NDS/CFE/CMS.-

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401002002
 TOTAL MONTO CASO \$ 16007000
 MONTO PAGADO \$ 12542231
 SALDO POR PAGAR \$ 3464769

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	Cajas	Pregalex 75 Mg.
01	Cajas	Nazonex x 140 Puff
01	Caja	Loratadina x 30 Com.
02	Caja	Berodual Inhalador
01	Caja	Doxium 500 x 60 Comp.
10	Tarros	Nan 1 de 900 Grs.
01	Caja	Berodual Inhalador
01	Caja	Berodual para Nebulizar

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

FECHA	HORA	DIRECCION
27/05/2010	15:00	Avda. L. Bdo. O'Higgins N° 483

III. DESTINO Y USO

DESTINO	USO
Ayuda Social Sra. Ines Carrasco M. Decreto N° 1293, del 29/07/2009	Tratamiento Médico
Ayuda Social Sra. Maricel Ahumada, Decreto N° 1400, DEL 14/08/2010	Alimentación
Ayuda Social Alicia Reyes, Decreto N° 1368, del 14/08/2009	Tratamiento Médico
Ayuda Social Sra. Corina Hernández, Decreto N° 1401, del 14/08/2009	Tratamiento Médico
Ayuda Social Sra. María Panguilef, Decreto N° 1369, del 14/08/2009	Tratamiento Médico

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 03174, y Guía N° 5296, 5297, 5302, 5305, 5308	27/05/2010	Jorge Gómez Sepúlveda	\$ 306.730.-

IV. OBSERVACIONES




NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
DIDECO SUB

PUCÓN FECHA; 27 de Mayo del 2010



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
01	Cajas	Fisiolimp.
01	Cajas	Seretide
01	Caja	Inhalador Salbutamol

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

FECHA	HORA	DIRECCION
27/05/2010	15:00	Avda. L. Bdo. O'Higgins N° 483

III. DESTINO Y USO

DESTINO	USO
Ayuda Social Sra. Sonia Cid Paredes, Decreto N° 1212, del 20/07/2009	Tratamiento Médico

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 03174,	27/05/2010	Jorge Gómez Sepúlveda	\$ 306.730.-

IV. OBSERVACIONES


MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DPTO. SOCIAL
NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
DÍDEGO SUB

PUCÓN FECHA; 27 de Mayo del 2010