



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 : SILVIA DEL C. VEGA OLIVARES Rut 0  
 La cantidad de \$ : 30,000 TREINTA MIL PESOS  
 Por concepto de : AYUDA SOCIAL  
 Fecha de Pago : 08/02/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	331	05/02/2010	30,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS		30,000
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	30,000	
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS	30,000	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		30,000
Sumas Iguales		60,000	60,000

### REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-001-000		
Presupuesto Vigente	15,000,000		
Total Comprometido	246,000		
Saldo x Comprometer	14,754,000		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 331

PUCON, 05 FEB 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), SILVIA VEGA OLVAIRES.-**

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), SILVIA VEGA OLVAIRES, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en M. ANSORENA N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: \$ 30.000 (TREINTA MIL PESOS). -

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)**  
MCV/MRA/GHLL/NDS/CCF/anv.-

  
**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

**DISTRIBUCION:**

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

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS  
OBLIGADO N° **643**  
DEVENGADO N° **453**  
DECRETO N°

  
**CONTROL 2401.007.001**  
MONTO AUTORIZADO \$ 15000000  
MONTO ACUMULADO  
INCLUIDO PTC DE RETO \$ 36000  
SALDO POR CP **14964000**  
FIRMA Y RESPONSA

### SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 926  
26 de Enero de 2010

**Identificación Solicitante**

Nombre : SILVIA DEL CARM VEGA OLIVARES  
R.U.T. : ██████████  
Fecha Nacimiento : ████████████████████  
Estado Civil :  
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD  
Ingresos :  
Previsión :  
Domicilio : MISQUEL ANCORENA 978, PUCON, REGION DE B.I.V., CHILE

**Ficha de Protección Social**

**Situación Económica**

Total Ingresos \$ ██████████  
Ingresos Per Capita \$ ██████████

**Composición Grupo Familiar**

Total Miembros Familia ██████████  
Numero de Adultos ██████████  
Numero de Menores ██████████

**Vivienda**

Tipo :  
Tenencia :



Silvia Vega O  
SILVIA DEL CARM VEGA OLIVARES  
SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD  
DEPARTAMENTO SOCIAL  
PUCON  
Nancy Diaz Soto  
ASISTENTE SOCIAL