

Decreto N° 3412
Pucón, 10/08/2010

**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
La cantidad de \$
Por concepto de
Fecha de Pago

: ASODI Rut 070526900-9
: 45,600 CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS
: AYUDA SOCIAL SRA. RUTH MILLAR APABLAZA
: 10/08/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	87775	30/07/2010	45,600

Anótese comuníquese y Archívese.

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

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

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000			
Presupuesto Vigente	10,750,000			
Total Comprometido	10,006,022			
Saldo x Comprometer	743,978			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

CANCELADO

CH./ 39311

ASODI

ASOCIACIÓN DE DIALIZADOS Y TRANSPLANTADOS DE CHILE.

FUNDADA EN MAYO DE 1975.

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

PROVIDENCIA - SANTIAGO

**AYUDA MUTUA ENTRE DIALIZADOS
BIENESTAR Y REHABILITACIÓN GENERAL
CENTRO CLINICO DE ACCESOS
VASCULARES PARA DIALISIS**

R.U.T.: 70.526.900 - 9

FACTURA

Nº 0087775

87.775

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, 30 de julio de 2010

Señor(es): MUNICIPALIDAD DE PUCON

Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS Nº 483

Ciudad: TEMUCO

R.U.T.: 191.600-6

Teléfono: 45293084

Fax: 45293090

Guía de Despacho Nº:

Cde:

Cond. de Venta: 30 DIAS

Por lo siguiente:

Debe

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Total
8	ERITRELAN 4000 UI / 1 ml. x	4.790	38.320
NOMBRE: _____ RUT: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____ LUGAR RECEPCION: _____		NETO	38.319
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).		19 % IVA	7.281
Cancelado: Santiago,	de		TOTAL
			45.600

Son: Cuarenta y Cinco Mil Seiscientos PESOS

1486

OORIGINAL: CLIENTE

S.E.ú. O.

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



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° 2010-00001486

OBLIGACION Nro 4270

Pucón, 29 de Julio de 2010

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

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

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
FA00664	8.00	UNIDADES	ERITROPOYETINA AMPOLLA	5,700.000	45,600	
SUB-TOTAL					38,319	
RECARGO					0	
SUB-TOTAL					0	
DESCUENTO					0	
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR					SUB-TOTAL	38,319
SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO N° SOCIAL 00001577 DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. RUTH MILLAR APABLAZA				19 %	7,280.67	
TOTAL					45,600	

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BULNES 757 - FONOFAX: 52-320489 - LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 DIRECC. ADM. Y FINANZAS
 CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 ADMINISTRACION
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1485

PUCÓN, 27 de 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° 1315, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

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

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.-

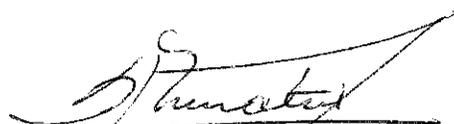
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a) RUTH MILLAR APABLAZA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado(a) en Calle Del Pillán N° 665 de esta Comuna de Pucón.-

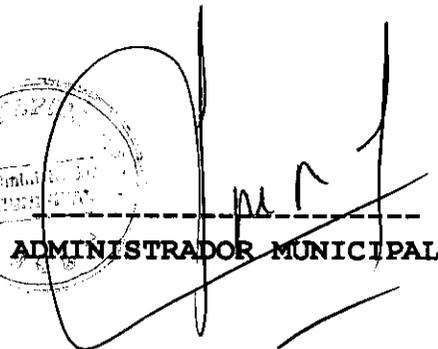
2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (ERITROPOYETINA 8 AMPOLLAS).-**

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"**



SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

NDS/anv.-

DISTRIBUCION:

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

2401.007.002 CONTROL
10750.000
8.150.394
2.559.606



Municipalidad de Pucón

**ACTA DE RECEPCION Y / O ENTREGA
DE MATERIALES**

Mediante el presente documento se reciben los bienes y/o servicios adquiridos por la MUNICIPALIDAD DE PUCÓN, según detalle que se indica:

I. DESCRIPCION

CANTIDAD	DENOMINACION	DESCRIPCION
08	Ampollas	Eritrelan 4000 UI/1 M.x

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

FECHA	HORA	DIRECCION
05/07/2010	12:00	Avda. Bdo. O'Higgins N° 483

III. DESTINO Y USO

DESTINO	USO
Ayuda Social Sra. Ruth Millar Apablaza, Decreto N° 1485, del 27/07/2010	Tratamiento Médico

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 0087775	30/07/2010	Asodi	\$ 45.600.-

IV. OBSERVACIONES

MUNICIPALIDAD
DIRECCION DE
DESARROLLO
COMUNITARIO
NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL
DIDECO SUB

PUCÓN, 05 de Agosto del 2010.-