

**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

: IMPORT Y DISTRIB.DE PRODUCTOS MEDICOS Rut 078433490-2
: 49.900 CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS
: AYUDA SOCIAL SR. JORGE MILLALEF RIVERA, DECRETO EXENTO N° 1978
DEL 13/09/2010
: 28/09/2010

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	11507	15/09/2010	49,900

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		49,900
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	49,900	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	49,900	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		49,900
Sumas Iguales		99,800	99,800

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente		17,750,000	
Total Comprometido		14,225,840	
Saldo x Comprometer		3,524,160	



SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRACION

ADMINISTRADOR



DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS



DIRECTOR DE CONTROL

CANCELADO

CH/ 40066

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS LIMITADA

Giro: Importadora y Distribuidora de Productos Médicos
 Portales 297 - Fono: (45) 271863 - Fono Fax: (45) 236233
 TEMUCO - Comuna de Temuco
 ventas@pharmedic.cl
 www.pharmedic.cl

PHARMEDIC

Importadora y Distribuidora de Productos Médicos

Todo para su rehabilitación

R.U.T. 78.433.490-2

FACTURA

N° 011507

S.I.I. - TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2011

Señor(es)	I. MUNICIPALIDAD DE PUCON	Temuco,	15	de	Septiembre	2010	de	20
Dirección	AV. B. O'HIGGINS # 483	R.U.T.	69.191.600-6					
Giro	SERVICIO PÚBLICO	Comuna	PUCON					
Guía de Despacho	000000	Teléfono	293084					
Condiciones de Venta	CTA.CORRIENTE	O/C	1835CRED 30 DIAS					

a Importadora y Distribuidora de Productos Médicos Limitada

Por lo siguiente:

DEBE

Cantidad	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
10	BOLSA COLO. CONV 45 MM	1.990	19.900
10	PLACA COLOS. 45M CONVA. FLEX	3.000	30.000

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N°
 DEVENGADO N° 5525
 DECRETO N°

I. MUNICIPALIDAD PUCON
 N° DE REGISTRO 5148
 FECHA ENTRADA 22.09.2010
 FECHA SALIDA
 DEPTO.:

CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS.-

VALOR NETO \$ 41.933

19% I.V.A. \$ 7.967

TOTAL \$ 49.900

Nombre:	R.U.T.:	Firma:
Fecha: de	de 20	Recinto:

"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)."

FORMULAN LTDA. | R.U.T. 78.443.840-6 | BUENOS 757 | FONO/FAX (43) 320489 | LOS ANGELES

ORIGINAL - CLIENTE

olc 1635



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° 2010-00001835

OBLIGACION Nro 5689

Pucón, 15 de Septiembre de 2010

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

IMPORT.Y DISTRIB.DE PRODUCTOS MEDICOS
DIEGO PORTALES N°297
271863

R.U.T. N° 078433490-2
CIUDAD TEMUCO
FAX 236233

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00416	10.00	UNIDADES	BOLSA COLESTOMIA CON PLACAS	4,990.000	49,900
				SUB-TOTAL	41,933
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	41,933
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	7,967.23
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002025					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SR. JORGE MILLALEF RIVERA, DECRETO N° 1978, DEL 13/09/09				TOTAL	49,900

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS DÍAS - FONOFAX: 3-720489 - LOS ANGELES

DIRECC. ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-05-001-000-000

131,057

ADMINISTRACION
 PUCON

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucon



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1978

PUCON, 13 SET. 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° 308 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) JORGE MILLALEF RIVERA**.-

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) JORGE MILLALEF RIVERA**, C. I. N° [REDACTED], domiciliado(a) en Cerro La Barda N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **10 BOLSAS DE COLESTOMIA**.-

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

GML/NDS/avv.-

DISTRIBUCION:

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


ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTROL

ITEM 24.01.07.001
 TOTAL AUTORIZADO \$ 17750000
 MON ACUMU
 INCLUI GPTED 13286210
 SALD RCOM 4463790

FIRMA FUENTE 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
10	Unidad	Bolsa Colostomía.
10	Unidad	Placas Colostomía.

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

FECHA	HORA	DIRECCION
22/09/2010	12:00	Avda. Bdo. O'Higgins N° 483

III. DESTINO Y USO

DESTINO	USO
AYUDA SOCIAL SR. JORGE MILLALEF RIVERA. Decreto N° 1978, del 13/09/201	Problemas de Salud

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
Factura N° 011507	15/09/2010	Importadora y Distribidora Productos Médicos Limitada.	\$ 49.900.-

IV. OBSERVACIONES


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

PUCÓN, 22 de Septiembre del 2010.-